

**EWERSON VILAR &
RENATHA CAVALCANTI**
ADVOCACIA

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE- LEANDRO BEZERRA LINS, brasileiro, solteiro, alfabetizado, maior, autônomo, portador do CPF sob nº-054.522.714-30 e RG nº 7.336.803 SDS-PE, residente, rua- AV. JOÃO JOAQUIM DA SILVA, Nº 214, LOTTO COQUEIRAL, SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE-PE

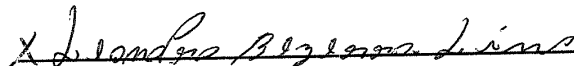
OUTORGADOS: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON VILAR DE LIMA, brasileiros, casados, advogados, inscritos, respectivamente, na OAB/PE n. 22.362 e 28.570, com endereço profissional na Av. Agamenon Magalhães, 4318 - sala 1510 - Paissandú - Recife - PE - Cep. 52010-075 - Fone: (81) 3445.0715 - 98610.8166 - 99982.1579 - 99797.7634.

PODERES: Da cláusula "Ad Judicia" representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

CONTRATO DE HONORÁRIOS: Pelos serviços o(a) **OUTORGANTE** se obriga a pagar à **OUTORGADA**, o percentual de 30% (trinta por cento) sobre o valor bruto de qualquer benefício que venha a ser auferido proveniente do presente feito, tanto judicial quanto extrajudicialmente, independentemente de haver ou não pagamento de honorários pela parte adversa, devendo o respectivo valor ser retido nos autos, com a liberação dos valores atinentes aos honorários em alvará distinto em nome do patrono.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu, **LEANDRO BEZERRA LINS**, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE-PE 19/03/2020


LEANDRO BEZERRA LINS



**EWERSON VILAR &
RENATHA CAVALCANTI**
ADVOCACIA

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE- LEANDRO BEZERRA LINS, brasileiro, solteiro, alfabetizado, maior, autônomo, portador do CPF sob nº-054.522.714-30 e RG nº 7.336.803 SDS-PE, residente, rua- AV. JOÃO JOAQUIM DA SILVA, Nº 214, LOTTO COQUEIRAL, SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE-PE

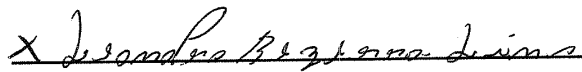
OUTORGADOS: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON VILAR DE LIMA, brasileiros, casados, advogados, inscritos, respectivamente, na OAB/PE n. 22.362 e 28.570, com endereço profissional na Av. Agamenon Magalhães, 4318 - sala 1510 - Paissandú - Recife - PE - Cep. 52010-075 - Fone: (81) 3445.0715 - 98610.8166 - 99982.1579 - 99797.7634.

PODERES: Da cláusula "Ad Judicia" representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

CONTRATO DE HONORÁRIOS: Pelos serviços o(a) **OUTORGANTE** se obriga a pagar à **OUTORGADA**, o percentual de 30% (trinta por cento) sobre o valor bruto de qualquer benefício que venha a ser auferido proveniente do presente feito, tanto judicial quanto extrajudicialmente, independentemente de haver ou não pagamento de honorários pela parte adversa, devendo o respectivo valor ser retido nos autos, com a liberação dos valores atinentes aos honorários em alvará distinto em nome do patrono.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu, **LEANDRO BEZERRA LINS**, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE-PE 19/03/2020


LEANDRO BEZERRA LINS .



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURIL

0211 02

LEANDRO BEZERRA LINS

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 7.336.803 DATA DE EXPEDIÇÃO 25/02/2003

NOME << LEANDRO BEZERRA LINS >>

FILIAÇÃO << ARLINDO BEZERRA LINS >>

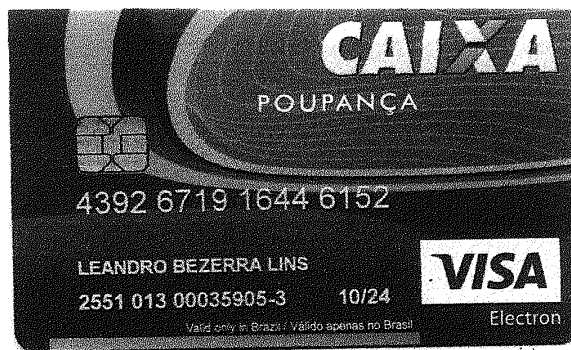
<< ZILDA MARIA DE OLIVEIRA >>

NATURALIDADE ÁGUA PRETA PE DATA DE NASCIMENTO 13/02/1985

DOC ORIGEM << CN 10734 LA11 F 238 CART DE ÁGUA PRETA-PE 24/09/1986 >>

LEIN 7 116 DE 29/08/83

F-06 44558





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02
NOTA FISCAL - FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA
Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife - PE. CEP 50060-902
CNPJ 10.535.932/0001-08 | Ins. Est. 005545-89 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
JOSE LUCIANI DE CARVALHO

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
AV. JOÃO JOAQUIM DA SILVA 214

CPF 045 128 944-08

LOTE CONJUEI/ALTOKITAMA
TORITAMA PE
55125-000

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL

PERÍODO DE FATURA	SETE	PERÍODO
06/05/2019	URUCA	10/07/2019
APRESENTAÇÃO	PERÍODO DE FATURA	PERÍODO DE FATURA
10/07/2019	2002169810	3999484

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	VALOR
4003101733	07/2019
DATA DE VENCIMENTO	09/08/2019
17/07/2019	165,71

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (Wh)	195,0000000	0,78063095	149,21
Acrescimo Bandeira AMARELA			1,03
Contrib. Ilum. Pública Municipal			9,58
ICMS Subvenção - COE-UF 061471394 - 10/05/19			1,40
Multa por atraso - UF 061471394 - 10/05/19			3,61
Juros por atraso - UF 061471394 - 10/05/19			1,56
Atualização ICMS - UF 061471394 - 10/05/19			0,66
PRÓ-CRÉDITO - 0813412-8860-0000-031-5989			0,56
Bonus ITAIPU - art 21 da Lei 10.438/2002			-1,42

TOTAL DA FATURA
DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	LEITURA	ATUAL DATA	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
41202381	CAT	10/06/2019	29 594,03	10/07/2019	29 794,03	30	1 200,00		192,00

PERÍODO DE CONSUMO		INFORMAÇÕES DE TÁBUAS		COMPOSIÇÃO CONSUMO		
MÊS/ANO		BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO		
JUL 19	190	ICMS	149,24	25,00	37,29	32,27%
AGO 19	209	PIS	149,24	0,82	1,22	1,60%
SET 19	231	COPIS	149,24	2,84	5,88	2,55%
OUT 19	192					
NOV 19	175					
DEZ 19	207					
JAN 20	182					
FEB 20	224					
MAR 20	175					
ABR 20	192					
MAY 20	192					
JUN 20	192					
JUL 20	192					
AGO 20	192					
SET 20	192					
OCT 20	192					
NOV 20	192					
DEZ 20	192					
JAN 21	192					
FEB 21	192					
MAR 21	192					
ABR 21	192					
MAY 21	192					
JUN 21	192					
JUL 21	192					
AGO 21	192					
SET 21	192					
OCT 21	192					
NOV 21	192					
DEZ 21	192					
JAN 22	192					
FEB 22	192					
MAR 22	192					
ABR 22	192					
MAY 22	192					
JUN 22	192					
JUL 22	192					
AGO 22	192					
SET 22	192					
OCT 22	192					
NOV 22	192					
DEZ 22	192					
JAN 23	192					
FEB 23	192					
MAR 23	192					
ABR 23	192					
MAY 23	192					
JUN 23	192					
JUL 23	192					
AGO 23	192					
SET 23	192					
OCT 23	192					
NOV 23	192					
DEZ 23	192					
JAN 24	192					
FEB 24	192					
MAR 24	192					
ABR 24	192					
MAY 24	192					
JUN 24	192					
JUL 24	192					
AGO 24	192					
SET 24	192					
OCT 24	192					
NOV 24	192					
DEZ 24	192					
JAN 25	192					
FEB 25	192					
MAR 25	192					
ABR 25	192					
MAY 25	192					
JUN 25	192					
JUL 25	192					
AGO 25	192					
SET 25	192					
OCT 25	192					
NOV 25	192					
DEZ 25	192					
JAN 26	192					
FEB 26	192					
MAR 26	192					
ABR 26	192					
MAY 26	192					
JUN 26	192					
JUL 26	192					
AGO 26	192					
SET 26	192					
OCT 26	192					
NOV 26	192					
DEZ 26	192					
JAN 27	192					
FEB 27	192					
MAR 27	192					
ABR 27	192					
MAY 27	192					
JUN 27	192					
JUL 27	192					
AGO 27	192					
SET 27	192					
OCT 27	192					
NOV 27	192					
DEZ 27	192					
JAN 28	192					
FEB 28	192					
MAR 28	192					
ABR 28	192					
MAY 28	192					
JUN 28	192					
JUL 28	192					
AGO 28	192					
SET 28	192					
OCT 28	192					
NOV 28	192					
DEZ 28	192					
JAN 29	192					
FEB 29	192					
MAR 29	192					
ABR 29	192					
MAY 29	192					
JUN 29	192					
JUL 29	192					
AGO 29	192					
SET 29	192					
OCT 29	192					
NOV 29	192					
DEZ 29	192					
JAN 30	192					
FEB 30	192					
MAR 30	192					
ABR 30	192					
MAY 30	192					
JUN 30	192					
JUL 30	192					
AGO 30	192					
SET 30	192					
OCT 30	192					
NOV 30	192					
DEZ 30	192					
JAN 31	192					
FEB 31	192					
MAR 31	192					
ABR 31	192					
MAY 31	192					
JUN 31	192					
JUL 31	192					
AGO 31	192					
SET 31	192					
OCT 31	192					
NOV 31	192					
DEZ 31	192					
JAN 32	192					
FEB 32	192					
MAR 32	192					
ABR 32	192					
MAY 32	192					
JUN 32	192					
JUL 32	192					
AGO 32	192					
SET 32	192					
OCT 32	192					
NOV 32	192					
DEZ 32	192					
JAN 33	192					
FEB 33	192					
MAR 33	192					
ABR 33	192					
MAY 33	192					
JUN 33	192					
JUL 33	192					
AGO 33	192					
SET 33	192					
OCT 33	192					
NOV 33	192					
DEZ 33	192					
JAN 34	192					
FEB 34	192					
MAR 34	192					
ABR 34	192					
MAY 34	192					
JUN 34	192					
JUL 34	192					
AGO 34	192					
SET 34	192					
OCT 34	192					
NOV 34	192					
DEZ 34	192					
JAN 35	192					
FEB 35	192					
MAR 35	192					
ABR 35	192					
MAY 35	192					
JUN 35	192					
JUL 35	192					
AGO 35	192					
SET 35	192					
OCT 35	192					
NOV 35	192					
DEZ 35	192					
JAN 36	192					
FEB 36	192					
MAR 36	192					
ABR 36	192					
MAY 36	192					
JUN 36	192					
JUL 36	192					
AGO 36	192					
SET 36	192					
OCT 36	192					
NOV 36	192					
DEZ 36	192					
JAN 37	192					
FEB 37	192					
MAR 37	192					
ABR 37	192					
MAY 37	192					
JUN 37	192					
JUL 37	192					
AGO 37	192					
SET 37	192					
OCT 37	192					
NOV 37	192					
DEZ 37	192					
JAN 38	192					
FEB 38	192					
MAR 38	192					
ABR 38	192					
MAY 38	192					
JUN 38	192					
JUL 38	192					
AGO 38	192					
SET 38	192					
OCT 38	192					
NOV 38	192					
DEZ 38	192					
JAN 39	192					
FEB 39	192					
MAR 39	192					
ABR 39	192					
MAY 39	192					
JUN 39	192					
JUL 39	192					
AGO 39	192					
SET 39	192					
OCT 39	192					
NOV 39	192					
DEZ 39	192					
JAN 40	192					
FEB 40	192					
MAR 40	192					
ABR 40	192					
MAY 40	192					
JUN 40	192					
JUL 40	192					
AGO 40	192					
SET 40	192					
OCT 40	192					
NOV 40	192					
DEZ 40	192					
JAN 41	192					
FEB 41	192					
MAR 41	192					
ABR 41	192					
MAY 41	192					
JUN 41	192					
JUL 41	192					
AGO 41	192					
SET 41	192					
OCT 41	192					
NOV 41	192					
DEZ 41	192					
JAN 42	192					
FEB 42	192					
MAR 42	192					
ABR 42	192					
MAY 42	192					
JUN 42	192					
JUL 42	192					
AGO 42	192					
SET 42	192					
OCT 42	192					
NOV 42	192					
DEZ 42	192					
JAN 43	192					
FEB 43	192					
MAR 43	192					
ABR 43	192					
MAY 43	192					
JUN 43	192					
JUL 43	192					
AGO 43	192					
SET 43	192					
OCT 43	192					
NOV 43	192					
DEZ 43	192					
JAN 44	192					
FEB 44	192					

SINISTRO 3200076098 - Resultado c consulta por beneficiário

VÍTIMA LEANDRO BEZERRA LINS

COBERTURA Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO
PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** GENTE SEGURADOR
S/A

BENEFICIÁRIO LEANDRO BEZERRA LINS

CPF/CNPJ: 05452271430

Posição em 20-03-2020 11:38:14

O pedido de indenização do Seguro DPVAT
negado, conforme carta enviada para o
beneficiário.



2 de 2

28/02/2018 14:41



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 129ª CIRCUNSCRIÇÃO - TORITAMA -
DP129ªCIRC DINTER/17ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0219000272**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **22/02/2018** às **11:39**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **8/2/2018** no período da **Madrugada**

Natureza Jurídica: **ACIDENTE DE TRANSITO/MOTOCICLETA**
Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE TORITAMA, 1, BR 104 - Bairro:**
CENTRO - TORITAMA/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

ELEMANTO DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
SIMONE CRISTIANE DA SILVA (NOTICIANTE)
LEANDRO BEZERRA LINS (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a): **LEANDRO BEZERRA LINS**

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

LEANDRO BEZERRA LINS (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: ZILDA MARIA DE OLIVEIRA Pai: ARLINDO BEZERRA LINS Data de Nascimento: 13/2/1955
Naturalidade: **AGUA PRETA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **7538863/909/PE (RG), 05452271438 (CPF)** Estado Civil: **AMASIADO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO**
Profissão: **COSTUREIRO(A)**

SIMONE CRISTIANE DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: MARIA SEVERINA DA SILVA Pai: GERALDO POSSIDONIO DA SILVA Data de Nascimento: 15/6/1988
Naturalidade: **TORITAMA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **8614001/SDS/PE (RG), 09442157428 (CPF)** Estado Civil: **AMASIADO(A)** Escolaridade: **ANALFABETO** Profissão: **DO LAR** Telefones Celulares:
- 81993706413

Endereço Residencial: **AVENIDA JOAO JOAQUIM DA SILVA, 214, LOTEAMENTO COQUEIRAL - CEP: - Bairro: - TORITAMA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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



Secretaria de Defesa Social :: INFOPOL

<http://200.238.83.36/pernambuco/VisualizaBO.do?idU...>

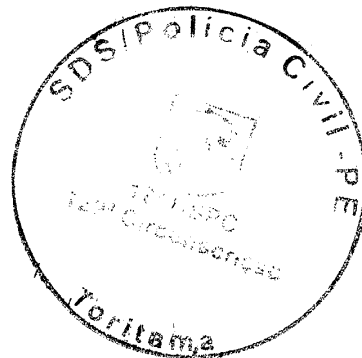
MOTOCICLETA HONDA CG 150 KLM3096 (VEICULO), que estava em posse do(a)
Sr(a): **LEANDRO BEZERRA LINS**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Complemento / Observação

RELATA A NOTICIANTE QUE NO DIA 05/01/2018 A VÍTIMA LEANDRO BEZERRA LINS SOFREU ACIDENTE DE MOTOCICLETA, SENDO CONDUZIDO PELO SAMU AO HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DE FÁTIMA EM TORITAMA, SENDO ATENDIDO E TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO NO RECIFE.

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

SIMONE CRISTIANE DA SILVA
(NOTICIANTE)

B.O. registrado por: **ROGERIO DAVID DA FONSECA** - Matrícula: **220978-0**

000000

05/03/2018 14:39



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 129ª CIRCUNSCRIÇÃO - TORITAMA -
DP129ªCIRC DINTER/17ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0219000323**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **05/03/2018** às
14:51

Complementa o BO Número: **18E0219000298**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **8/1/2018** no período da **Madrugada**

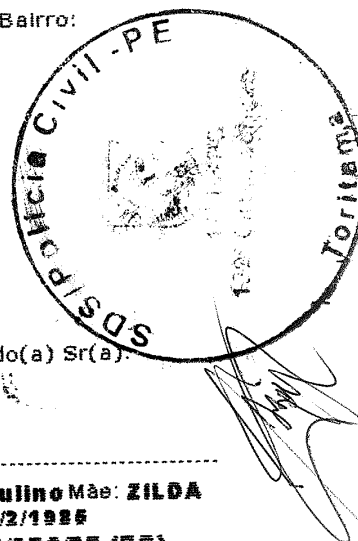
Natureza Jurídica: **ACIDENTE DE TRANSITO/MOTOCICLETA**
Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE TORITAMA, 1, BR104 - Bairro:**
CENTRO - TORITAMA/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

ELEMANTO DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
SIMONE CRISTIANE DA SILVA (NOTICIANTE)
LEANDRO BEZERRA LINS (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a).
LEANDRO BEZERRA LINS



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

LEANDRO BEZERRA LINS (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: ZILDA MARIA DE OLIVEIRA Pai: **ARLINDO BEZERRA LINS** Data de Nascimento: **13/2/1985**
Naturalidade: **AGUA PRETA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **7336503/SDS/PE (RG).**
05452271430 (CPF) Estado Civil: **AMASIADO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO**
Profissão: **COSTUREIRO(A)**

SIMONE CRISTIANE DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: MARIA SEVERINA DA SILVA Pai: **GERALDO POSSIDONIO DA SILVA** Data de Nascimento: **15/6/1988**
Naturalidade: **TORITAMA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **8514001/SDS/PE (RG).**
09442157426 (CPF) Estado Civil: **AMASIADO(A)** Escolaridade: **ANALFABETO** Profissão: **DO LAR**
Telefones Celulares:
- **81893706413**

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

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



Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/POLICIA CIVIL/.infopol/xml/BOEPrev...

MOTOCICLETA HONDA CG 150 KLM3696 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a):
LEANDRO BEZERRA LINS, que estava em posse do(a) Sr(a): **LEANDRO BEZERRA LINS**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **KLM3696** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: **9C2KCG08506R804334**
Ano Fabricação/Modelo: **2005/2006**

Complemento / Observação

RELATA A NOTICIANTE QUE NO DIA 08/01/2018 A VÍTIMA LEANDRO BEZERRA LINS SOFREU ACIDENTE DE MOTOCICLETA, SENDO CONDUZIDO PELO SAMU AO HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DE FÁTIMA EM TORITAMA, SENDO ATENDIDO E TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO NO RECIFE. NESTA DATA COMPARECEU A ESTA DP A SENHORA SIMONE CRISTIANE DA SILVA IDENTIDADE 8514001 SDS/PE, CPF 084421674 26, SOLICITANDO A RETIFICAÇÃO DA DATA DO ACIDENTE CONSTA NESTE BO 08.02.2018, PARA 08.01.2018, CONFORME APRESENTOU DECLARAÇÃO DO SAMU DATADA DE 29.01.2018 RELATANDO A OCORRÊNCIA, NA DATA MENCIONADA.(RETIFICADA) NESTA DATA A PESSOA DE SIMONE CRISTIANE DA SILVA, VEM ACRESCENTAR O NOME DA PESSOA QUE ESTÁ NO DOCUMENTO DA MOTOCICLETA DE PLACA KLM3696. LUANA MARIA DA SILVA, CPF 123.416.944-46. NA OPORTUNIDADE A NOTICIANTE APRESENTA XEROX DO CRLV DA MOTOCICLETA REFERENCIAL. É O QUE FIZ CONSTAR.

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

SIMONE CRISTIANE DA SILVA
(NOTICIANTE)

B.O. registrado por: **Rui Jose Medeiros Silva** - Matrícula: **321102-6**





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 129ª CIRCUNSCRIÇÃO - TORITAMA -
DP129ªCIRC DINTER/17ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0219000298**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **01/03/2018** às
10:39

Complementa o BO Número: **18E0219000272**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **8/1/2018** no período da **Madrugada**

Natureza Jurídica: **ACIDENTE DE TRANSITO/MOTOCICLETA**
Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE TORITAMA, 1, BR104 - Bairro:**
CENTRO - TORITAMA/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

ELEMENTO DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
SIMONE CRISTIANE DA SILVA (NOTICIANTE)
LEANDRO BEZERRA LINS (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
LEANDRO BEZERRA LINS

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

LEANDRO BEZERRA LINS (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: ZILDA MARIA DE OLIVEIRA Pai: ARLINDO BEZERRA LINS Data de Nascimento: 13/2/1958
Naturalidade: **AGUA PRETA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **7338863/SDS/PE (RG),**
06452271430 (CPF) Estado Civil: **AMASIADO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO**
Profissão: **COSTUREIRO(A)**

SIMONE CRISTIANE DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: MARIA SEVERINA DA SILVA Pai: GERALDO POSSIDONIO DA SILVA Data de Nascimento: 16/8/1988
Naturalidade: **TORITAMA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **8514881/SDS/PE (RG),**
09442157426 (CPF) Estado Civil: **AMASIADO(A)** Escolaridade: **ANALFABETO** Profissão: **DO LAR**
Telefones Celulares:
- **81993786413**

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

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



Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/POLICIA CIVIL/.infopol/xml/BOEPrev...

MOTOCICLETA HONDA CG 150 KLM3696 (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a):
LEANDRO BEZERRA LINS

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto apreendido: **Não**

Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Complemento / Observação

RELATA A NOTICIANTE QUE NO DIA 08/01/2018 A VÍTIMA LEANDRO BEZERRA LINS SOFREU ACIDENTE DE MOTOCICLETA, SENDO CONDUZIDO PELO SAMU AO HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DE FÁTIMA EM TORITAMA, SENDO ATENDIDO E TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO NO RECIFE. NESTA DATA COMPARECEU A ESTA DP A SENHORA SIMONE CRISTIANE DA SILVA IDENTIDADE 8514081 SDS/PE, CPF 884421874 26, SOLICITANDO A RETIFICAÇÃO DA DATA DO ACIDENTE CONSTA NESTE BO 08.02.2018, PARA 08.01.2018, CONFORME APRESENTOU DECLARAÇÃO DO SAMU DATADA DE 29.01.2018 RELATANDO A OCORRÊNCIA, NA DATA MENCIONADA.(RETIFICADA)

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

SIMONE CRISTIANE DA SILVA
(NOTICIANTE)



B.O. registrado por: **Rui Jose Medeiros Silva** - Matrícula: **381102-8**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PE Nº 012564914901
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 COD RENAVAM 870341278 RNTRO ***** EXERCÍCIO 2016

NOVE
LUANA MARIA DA SILVA

CARUARU-PE

CPF/CNPJ 123.416.944-46 PLACA KLM3896

PLACA ANT/UF ***** CHASSI 9C2KC08506R804334

ESPECIE TIPO PA3 MOTOCICLETA COMBUSTIVEL GASOLINA

MARCA/MODELO HONDA/CG 150 TITAN E3 ANO FAB. 2005 ANO MOD. 2008

CAP/POT/CIL 2P/149CL CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE PRETA

COTA UNICA VENC. COTA UNICA 1ª *****
IPVA 2016 QUITADO 2ª *****
PAIXA IPVA PARCELAMENTO/COTAS 3ª *****
A *****

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
SEGURO PAGO

OBSERVAÇÕES
SEM RESERVA

LOCAL DATA
CARUARU-PE 06/12/16

Charles Andrews Sousa Ribeiro
Diretor Presidente DETRAN/PE

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA, A PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NAQ SEGURO DPVAT

PE Nº 012564914901 BILHETE DE SEGURO DPVAT
LUANA MARIA DA SILVA

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.dpvatsegurodotransito.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

CARUARU-PE EXERCÍCIO 2016 DATA EMISSÃO 06/12/16

VIA 1 CPF/CNPJ 123.416.944-46 PLACA KLM3696

RENAVAM 870341278 MARCA/MODELO HONDA/CG 150 TITAN E3

ANO FAB. 2005 CAT. TIRE 09 Nº CHASSI 9C2KC08506R804334

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) DENATAM (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL A SER PAGO SEGURO (R\$)

COTA UNICA PAGAMENTO PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 00.245.600/0001-04
www.seguradoralider.com.br

DESTAQUE E GUARDE O BILHETE DPVAT.
ELE NAO É DE PORTE OBRIGATORIO

FEV-2016





**SAMU
192**
Prefeitura Municipal de Toritama
Secretaria de Saúde de Toritama

Toritama, 29 de janeiro de 2018

DECLARAÇÃO

Declaro para devidos fins em atenção ao pedido do Sr. **LEANDRO BEZERRA LINS** portador do RG **7.336.803** SDS-PE e CPF **054.522.714-30** que consta nos registros de ocorrências Nº **0010** do **SAMU** Toritama, atendimento realizado por esse serviço ao mesmo, no dia 08 do mês de janeiro do ano de 2018 às 00h: 00min: 03min. No endereço: na BR 104 (Próximo ao lixão)) município de Toritama com queixa de queda e Moto tendo sido enviada a **UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO**, que prestou atendimento a vítima no local sendo transportado para o **HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DE FÁTIMA**, na cidade de Toritama-Pe.

De acordo com o registro de informações do **SAMU** foram realizados no paciente o os seguintes procedimentos: Avaliação, imobilização e remoção.

Ana Paula S. de A.
Enfermeira
COREN-PE 334662
Secretaria de Saúde
SAMU Toritama

ANA PAULA SILVA DE ASSIS-ENF-COREN-PE 334662

COORD. SAMU Toritama

Recebi esta declaração do SAMU Toritama em -----/-----/-----



Toritama, 05 de Fevereiro de 2017.

Hospital Municipal Nossa Senhora de Fátima Declaração de Atendimento Hospitalar

DECLARAÇÃO nº 021/2018

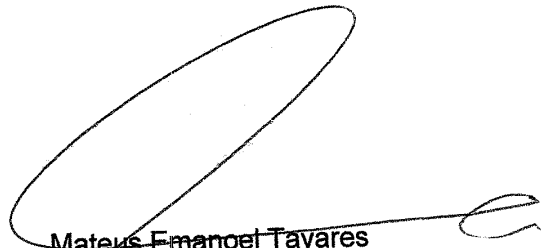
Do: Hospital Municipal Nossa Senhora de Fátima

Para: **LEANDRO BEZERRA LINS**

Venho através desta, informa que o (a) Senhor (a) **LEANDRO BEZERRA LINS** deu entrada nesta unidade como consta na ficha geral de emergência no registro nº 72.421, no dia 08/01/2018 foi atendido e em seguida sendo TRANSFERIDO.

Sèm mais para o momento.

Atenciosamente,



Mateus Emanuel Tavares
Coordenador de Unidade de Saúde

Av. João Manoel da Silva ▪ Centro – Toritama - Pernambuco ▪
Telefone: 3741- 1192 ▪ E-mail – admhospitaltoritama@gmail.com
CNPJ: 11.073.548/0001-88 Fundo Municipal de Saúde de Toritama





HOSPITAL MUNICIPAL
NOSSA SENHORA DE FÁTIMA

Neuro / Trauma

5336759 FICHA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Registro:	Hora:	Nome do Paciente:	Sexo:	Data de Entrada:
72.401	00:36	Leonardo Bezerra Lima	M	08.01.2018
Idade:	RG:	Orgão Emissor:	CPF:	Estado Civil:
32	7.336.803	SDS/PE	não tem	
Data de Nascimento:	Naturalidade:			
13.02.1985	Agua Preta - PE			
Endereço:	Número:	Complemento:		
R:		Casa		
Cidade:	Bairro:	UF:	CEP:	
		PE		
SUS:	Profissão:			
não tem				
Nome da Mãe:	Nome do Pai:			
Elaine Maria de Oliveira	Leonardo Bezerra Lima			
Nome do Responsável:	Telefone:			

PA: 11 x 80	PULSO: 92	FR: 21	HGT: 168	PESO: -	T(°C): -
SpO ₂ ambiente: 98%	SpO ₂ com O ₂ L/min:				
CLASSIFICAÇÃO: ☒ VERMELHO ☐ AMARELO ☐ VERDE ☐ AZUL	ASSINATURA E CARIMBO:				

HDA:

pt. alodizido vítima de queda
de rede, incidentes por acidente.

Hipertensão: () sim () não // Diabetes: () sim () não //

APP:

EXAME GERAL: <i>Res. suple</i>	OROSCOPIA:
OTOSCOPIA:	NEUROLÓGICO:
ACV: <i>R/R IT FQ2 90b-</i>	GLASGOW: <i>(15)</i>
AR: <i>RV(4) M 187 51 R2</i>	NUCA:
ABDOMEN:	PUPILAS:
MEMBROS:	PELE:

Diagnóstico

Provisório:

Alergias: () Sim: () Não

Conduta:

1. SF 2,9% 500ml EV *1^a*, *2^a*
2. J. 1. - *NO EV*
3. *Exame físico, pele, artid, pl D.*

MÉDICO(CRM)

Rayner Cruz
CRM 25878



**SECRETARIA
DE SAÚDE
ENCAMINHAMENTO**

Prefeitura Municipal de
Toritama
A mudança começou



1ª VIA - AO PACIENTE

Por não constituir caso para tratamento nesta unidade, estamos encaminhando o paciente:

NOME DO PACIENTE

Leandro Guerra Lins

REGISTRO Nº

72.421

IDADE

32

RESIDENTE

Toritama

PARA O HOSPITAL

HR - NO RCO / TRAUMA

SENHA Nº

5336759

ESCLARECE SE O MESMO É PORTADOR DE:

Alt. vítima de acidente de moto. Chegou ao serviço, trazido
pelo SAMU, consciente, porém desorientado e alcoolizado.
Foi estabilizado e realizou Raio X de tórax, cervical,
bacia e pé (D) (por lesão importante). Constante fratura de
ulnária à direita e fratura óssea na cervical.

TA: 110 x 80 mmHg. FC: 90 bpm SPO2 98% M.A.A.

Ref. 168. Neuro: pupilas isocólicas e fotorreflexas
MV@ M ANT S/ RA.

Transferido por ambulância, M uso de SVD y boa diurese, SPO2 98%
M AA. Para avaliação da traumatologia / Neuro
No Hosp. de Referência.

Grato,

DE ACORDO COM O MÉDICO

LOCAL

TORITAMA

DATA 08 / 01 / 18

ASSINATURA DO MÉDICO

Rayana Cruz
Médica
CRM 25878

OBS - Em caso de paciente menor de idade, anotar a filiação.

NOME DO PAI

NOME DA MÃE

81 3741.1811

Secretaria de Saúde de Toritama
CNPJ: 11.073.548/0001-88
Rua João Chagas, S/N - Centro
Toritama, Pernambuco, CEP 55125-000





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

Pernambuco

FICHA DE ESCLARECIMENTO

NOME: LEANDRO BEZERRA LINS	PRONTUÁRIO: 1618456	ATENDIMENTO: 00917408
DATA DE NASCIMENTO: 13/02/1985	FOI ATENDIDO EM: 08/01/2018 Às	
	DATA DA ALTA: 16/01/2018 ÀS 14:55	

Diagnóstico Provável:

PACIENTE VITIMA DE COLISAO MOTO X MOTO COM TRAUMA EM PE DIREITO. RESULTANDO EM FERIMENTO EXTENSO E LESÃO DE MECANISMO EXTENSOR DO HALUX + FRATURA DE CLAVÍCULA DIREITA.

CID: S969 + S819 + S420

Tratamento Realizado:

LIMPEZA E DESBRIDAMENTO CIRURGICO + ANTIBIOTICOTERAPIA VENOSA
IMOBILIZAÇÃO DE MSD

Observação:

TOMAR MEDICAÇÃO PRESCRITA
AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES POR 90 DIAS
INICIAR FISIOTERAPIA PRECOCEMENTE
CURATIVO DIÁRIO EM UNIDADE BASICA DE SAÚDE (RETIRAR PONTOS DE SUTURA A PARTIR DE 25/01)
MANTER TIPOIA AMERICANA

Encaminhado para:

AMBULATORIO DE DR TIAGO JUSTO

Dr. José Vinicius Gomes dos Santos
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE: 25516

JOSE VINICUIS G DOS SANTOS - CRM: Nº.25516

Recife, 15, JANEIRO ,2018

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 Nº 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



Assinado eletronicamente por: EWERSON VILAR DE LIMA - 06/04/2020 16:22:33

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20040616223335700000059307877>

Número do documento: 20040616223335700000059307877

Num. 60339262 - Pág. 5