

PROCURAÇÃO

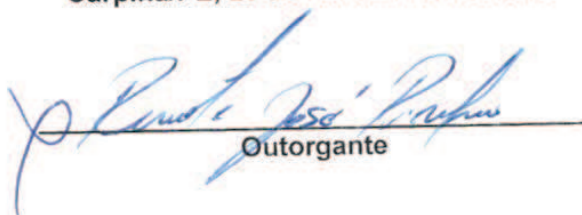
OUTORGANTE: RENATO JOSÉ PINHEIRO, brasileiro, casado, mototaxista, portador de Cédula de Identidade sob o RG n.º 6.859.733, expedida pela SDS/PE, inscrito no CPF sob o n.º 064.023.474-77, residente e domiciliada na Vila São Sebastião, n.º 26, Rua Principal, Centro, Paudalho/PE, CEP 55.825-000.

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 10, Jardim Atlântico, Olinda-PE, com endereço eletrônico jm_adv08@hotmail.com

PODERES

Para representá-lo em juízo, conforme cláusula "ad judícia", 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, executar, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, transigir, firmar acordos e compromissos, desarquivar processos, recorrer, acompanhar andamento de processo, apresentar contrarrazões, requerer e receber Alvará Judicial para dar quitação, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15, 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.

Carpina/PE, 20 de novembro de 2019.



Outorgante

Av. Fagundes Varela, 988, Sl. 10, Jardim Atlântico, Olinda, PE (81) 32032699/9.98989933
jm_adv08@hotmail.com



TERMO DE RESPONSABILIDADE

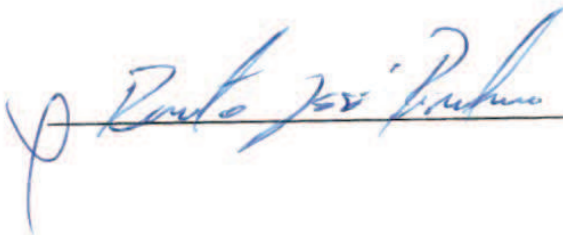
EU, **RENATO JOSÉ PINHEIRO**, brasileiro, casado, mototaxista, portador de Cédula de Identidade sob o RG n.º 6.859.733, expedida pela SDS/PE, inscrito no CPF sob o n.º 064.023.474-77, residente e domiciliada na Vila São Sebastião, n.º 26, Rua Principal, Centro, Paudalho/PE, CEP 55.825-000.

Declaro para os devidos fins de direito que me responsabilizo por todas as informações, declarações prestadas e documentos apresentados para requerer a Indenização do Seguro Obrigatório DPVAT Judicialmente, visto que fui vítima de um acidente de trânsito, perante qualquer juízo e órgãos municipais, estaduais e federais, de total minha responsabilidade que estou ciente deste ato.

Obs: Esta Declaração é expressão da verdade, pelo qual me responsabilizo civil e criminalmente sob as penas da Lei - Art.299 do Código Penal Brasileiro.

E por estar de acordo com o que aqui foi narrado, firmo o presente em duas vias de igual teor.

Carpina/PE, 20 de novembro de 2019.





REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE REGISTRO
CARTEIRA NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

RENATO JOSE PINHEIRO

DOC IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
6859733 SDS PE

CPF 064.023.474-77 DATA NASCIMENTO 19/01/1986

FILIAÇÃO JOSE MARIANO PINHEIRO

VERA LUCIA DA SILVA
PINHEIRO

PERMISSÃO ACC CAT. HAB. AB

VALIDADE 08/02/2022 26/06/2012

REGISTRO 05524322966

OBSERVAÇÕES
sem observações

ASSINATURA DO PORTADOR

DATA EMISSÃO 09/02/2017

LOCAL CARPINA - PE

Charles Anderson Lima Ribeiro
Diretor Presidente
ADMINISTRAÇÃO DO REGISTRO

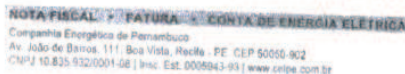
33868346513
PE077872584

PERNAMBUCO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1421246934

PROIBIDO PLASTICAR
1421246934





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/03

DADOS DO CLIENTE

EVALUATING THE VA-FINHEARCO

19-05252-14-01

CLASSIFICAÇÃO

H. H. SCIENTICAL
PRESIDENTIAL

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

VI SAO SEBASTIAO 28 RUA PRINCIPAL

CENTRO PAUDALHO
PAUDALHO-PE
55825-000

CONTA	CONTRATO	MÉRIAS
-------	----------	--------

0500168013	06/2019
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PROXIMA LETURA
22/07/2019	18/07/2019
TOTAL A PAGAR (R\$)	
	96 50

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Tela para o Abastecedor	109,0000000	0,7418679	R\$ 8,07
Acessório em Plástico e AMARELA			0,86
Cabo de Fio - Plástico e Metal			11,51
KIT Substância de LUBRIFICANTE 054553-2003/19			0,72
N. M. Gersony e C. Lda - 058687444 - 17/04/19			0,72
Multa por atraso - R\$ 058687444 - 17/04/19			1,73
Juros por atraso - R\$ 058687444 - 17/04/19			0,20
Adicional de Imposto - R\$ 058687444 - 17/04/19			0,18

TOTAL DA FATURA

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL										96 50
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA Função	ANTERIOR		ATUAL		Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)	
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA					
714444	5.61	14/02/19	5.177,00	14/02/19	5.206,00	31	1.000,00		408,00	

HISTÓRICO DE CONSUMO

Model	Year	Age	Sex	Weight (kg)	Height (cm)	Length (cm)	Width (cm)	Depth (cm)	Volume (L)	Surface Area (cm ²)	Volume (L)	Surface Area (cm ²)
Model 1	1998	10.0	Male	10.0	10.0	10.0	10.0	10.0	10.0	10.0	10.0	10.0
Model 2	1999	11.0	Female	11.0	11.0	11.0	11.0	11.0	11.0	11.0	11.0	11.0
Model 3	2000	12.0	Male	12.0	12.0	12.0	12.0	12.0	12.0	12.0	12.0	12.0
Model 4	2001	13.0	Female	13.0	13.0	13.0	13.0	13.0	13.0	13.0	13.0	13.0
Model 5	2002	14.0	Male	14.0	14.0	14.0	14.0	14.0	14.0	14.0	14.0	14.0
Model 6	2003	15.0	Female	15.0	15.0	15.0	15.0	15.0	15.0	15.0	15.0	15.0
Model 7	2004	16.0	Male	16.0	16.0	16.0	16.0	16.0	16.0	16.0	16.0	16.0
Model 8	2005	17.0	Female	17.0	17.0	17.0	17.0	17.0	17.0	17.0	17.0	17.0
Model 9	2006	18.0	Male	18.0	18.0	18.0	18.0	18.0	18.0	18.0	18.0	18.0
Model 10	2007	19.0	Female	19.0	19.0	19.0	19.0	19.0	19.0	19.0	19.0	19.0
Model 11	2008	20.0	Male	20.0	20.0	20.0	20.0	20.0	20.0	20.0	20.0	20.0
Model 12	2009	21.0	Female	21.0	21.0	21.0	21.0	21.0	21.0	21.0	21.0	21.0
Model 13	2010	22.0	Male	22.0	22.0	22.0	22.0	22.0	22.0	22.0	22.0	22.0
Model 14	2011	23.0	Female	23.0	23.0	23.0	23.0	23.0	23.0	23.0	23.0	23.0
Model 15	2012	24.0	Male	24.0	24.0	24.0	24.0	24.0	24.0	24.0	24.0	24.0
Model 16	2013	25.0	Female	25.0	25.0	25.0	25.0	25.0	25.0	25.0	25.0	25.0
Model 17	2014	26.0	Male	26.0	26.0	26.0	26.0	26.0	26.0	26.0	26.0	26.0
Model 18	2015	27.0	Female	27.0	27.0	27.0	27.0	27.0	27.0	27.0	27.0	27.0
Model 19	2016	28.0	Male	28.0	28.0	28.0	28.0	28.0	28.0	28.0	28.0	28.0
Model 20	2017	29.0	Female	29.0	29.0	29.0	29.0	29.0	29.0	29.0	29.0	29.0
Model 21	2018	30.0	Male	30.0	30.0	30.0	30.0	30.0	30.0	30.0	30.0	30.0
Model 22	2019	31.0	Female	31.0	31.0	31.0	31.0	31.0	31.0	31.0	31.0	31.0
Model 23	2020	32.0	Male	32.0	32.0	32.0	32.0	32.0	32.0	32.0	32.0	32.0
Model 24	2021	33.0	Female	33.0	33.0	33.0	33.0	33.0	33.0	33.0	33.0	33.0
Model 25	2022	34.0	Male	34.0	34.0	34.0	34.0	34.0	34.0	34.0	34.0	34.0
Model 26	2023	35.0	Female	35.0	35.0	35.0	35.0	35.0	35.0	35.0	35.0	35.0
Model 27	2024	36.0	Male	36.0	36.0	36.0	36.0	36.0	36.0	36.0	36.0	36.0
Model 28	2025	37.0	Female	37.0	37.0	37.0	37.0	37.0	37.0	37.0	37.0	37.0
Model 29	2026	38.0	Male	38.0	38.0	38.0	38.0	38.0	38.0	38.0	38.0	38.0
Model 30	2027	39.0	Female	39.0	39.0	39.0	39.0	39.0	39.0	39.0	39.0	39.0

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
ICMS	R\$ 5,00	20,00	R\$ 1,00
PIB	R\$ 5,00	0,15	R\$ 0,75
COFINS	R\$ 5,00	0,75	R\$ 3,75

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

Geração de Energia	M3	27,21	33,49%
Transmissão	M3	3,16	3,90%
Distribuição (Ctep)	M3	19,29	23,60%
Perdas de Energia	M3	6,07	7,45%
Energia que Antecede	M3	4,53	5,56%
Injeções	M3	21,15	25,94%
Total	M3	81,32	100%

TARIFAS APLICADAS

054833230

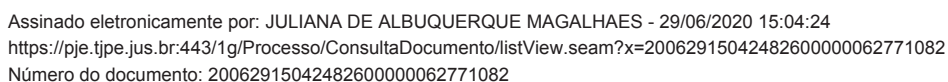
RESERVADO AO FISCAL

0766 + 58C 58F / D67H 3126 UF 7A 6BF3 51D1

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Wagner, Richard. 1994. "The Power of the Written Word: The Role of the Written Word in the Construction of the Self." *Journal of the American Academy of Religion* 62 (1): 1-24. doi:10.1093/jaarel/62.1.1.

As condições gerais de funcionamento (Resolução ANEEL 486/00) permitem, portanto, a instalação de unidades a 10 metros do terreno vizinho, ou seja, em locais onde não há interferência com o vizinho.



Queixa Principal / História

TRAUMA DIRETO EM PÉ DIREITO POR QUEDA DE MOTO HA 30 MIN
MULTIPLAS ESCORIAÇÕES
FERIMENTO EM DORSO

CD: SOLICITO RX

Antecedentes

DM: ☐ SIM ☒ NÃO

HAS: ☐ SIM ☒ NÃO

Alergia: ☐ SIM ☒ NÃO

Medicamentos: ☐ SIM ☒ NÃO

Exame Físico

EG Bom	Consciente	Orientado e Conversando	Hidratado
Nutrido	Corado	Acianótico	Anictérico
Eupnéico	Afebril	Sem Edemas	

ACV.: ☒ NÃO EXAMINADO ☐ NORMAL ☐ ALTERADA

AR.: ☒ NÃO EXAMINADO ☐ NORMAL ☐ ALTERADA

AD.: ☒ NÃO EXAMINADO ☐ NORMAL ☐ ALTERADA

SN.: ☒ NÃO EXAMINADO ☐ NORMAL ☐ ALTERADO

SGU.: ☒ NÃO EXAMINADO ☐ NORMAL ☐ ALTERADA

ORL: ☒ NÃO EXAMINADO ☐ NORMAL ☐ ALTERADA

Pele: ☒ NÃO EXAMINADO ☐ NORMAL ☐ ALTERADA

AP. Locomotor: ☐ EDEMA ☐ DOR A MOVIMENTAÇÃO ☐ EQUIMOSE ☐ HEMATOMA ☐ DEFORMIDADE ÓSSEA

OUTROS:

Aferições:	PAS	PAD	FR	FC	P (KG)	T	Alt. (cm)	SAT O ₂
			20					

[Assinatura]
Dr. Marcello de Almeida Magalhães
Médico de Família e Comunidade



Prescrição.: 1783008 Data: 17/08/2019 13:46

Usuário....: BERNARDOBS

Atendimento: 1266659 Dt Nasc: 19/01/1986 (33a 7m 10d)

Convênio....: SUS - AMBULATORIO

Paciente....: 568328 - RENATO JOSE PINHEIRO

Peso.....: Altura: Sup. Corporea:

Internação.: 17/08/2019 13:43 0 Dias(s) int

Médico.....: GLADYSTON GYDIONE BEZERRA DA SILVA Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Unid. Int.: Leito.: Cobertura:

Cid.....: S913 FERIM DE OUTR PARTES DO PE Ciclo.: /

Diagnóstico:

Protocolo..:

Classificação de Risco:URG

PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: BERNARDO BARBOSA SAMPAIO - CRM - null - 23950

FUNÇÃO: MEDICO(A)

1ª VIA

Rubrica do Responsável



Classificação de Risco:URGENTE

Alergias: NEGA ALERGIAS

PRESCRIÇÃO DE PROC EXAMES

EXAMES IMAGEM	Ord	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data/Horários
1 RX TORNOZELO DIREITO A.P. / PERFIL ; Exame: 323760	1					17/08/13:46
2 RX PÉ DIREITO A.P. / OBLIQUO ; Exame: 323760	1					17/08/13:46

UPA IMBIRIBEIRA
RA (P) JAVEL... DE PARALISIA DO TROCANTE
MARCULO ET SOUZA
Dr. Marcello JCS
Médico Responsável

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

UPA_IMBIRIBEIRAmarcellojcs



TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE

Nome do Paciente: RENATO JOSE PINHEIRO

Data de Nascimento: 19/01/1986

Data Atendimento: 17/08/2019

Prontuário: 0000568328

Cód. Atendimento: 01266659

Nome do Hospital: HOSPITAL GETULIO VARGAS

Senha: 5750837

Transporte: ☒ Ambulância Básica

☐ Ambulância Avançada

☐ Próprio

☐ Acompanhamento Médico

Observação:

QUEDA DE MOTO
FRATURA DO TORNOZELO + FERIMENTO EXTENSO DO PÉ DIR
TRANSFERENCIA PARA LIMPEZA CIRURGICA + EXPLORAÇÃO + SUTURA

Recife, 17 de Agosto de 2019

Médico: BERNARDO BARBOSA SAMPAIO

CRM: 23950

IPAS
IMBIRIBEIRA
RA PRONTO ATENDIMENTO DE SAUDE DO TRON JAIPE
MILAGRE EYRONICA
Dr. Marcello Silva
FONECEM 3344118-100 - 3344118-100

Avenida Marechal Mascarenhas de Moraes - 4223 - Imbiribeira - Recife-PE - CEP: 51150-004 - Tel. (81) 3184-4328

UPA_IMBIRIBEIRAmarcellojcs



Paciente: 0000568328 RENATO JOSE PINHEIRO
Nascimento: 19/01/1986 33 Anos 7 Meses 11 Dias Sexo:
Atendimento: 01266659 Data Atendimento: 17/08/2019 13:43

Aferições: PAS PAD FR FC TEMP SATO2 HGT

Reavaliação Clínica:

RX MOSTRANDO FRATURA DO TORNOZELO (ARTICULAR DA TIBIA)

COMO FERIMENTOS EXTENSOS E CONTAMINADOS, ENCAMINHO AO HGV
PARA EXPLORAÇÃO E LIMPEZA CIRURGICA + ACOMPANHAMENTO DO CASO
5750837

Achado Radiológico:

Resultado de Exames (Laboratório e ECG):

Sinais de Alarme:

Ausente

Sinais de Choque:

Ausente

Observações:


Dr. Marcello Siqueira
Médico Especialista em Ortopedia e Traumatologia



Prescrição.: 1783016 Data: 17/08/2019 14:20

Usuário.: BERNARDOBS

Atendimento: 1266659 Dt Nasc: 19/01/1986 (33a 7m 10d)

Convênio.: SUS - AMBULATORIO

Paciente.: 568328 - RENATO JOSE PINHEIRO

Peso.: Altura: Sup. Corporea:

Internação.: 17/08/2019 13:43 0 Dias(s) int

Médico.: GLADYSTON GYDIONE BEZERRA DA SILVA Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Unid. Int.: Leito.: Cobertura:

Cid.: S913 FERIM DE OUTR PARTES DO PE Ciclo.: /

Diagnóstico:

Protocolo.:

Classificação de Risco:URG

PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.: BERNARDO BARBOSA SAMPAIO - CRM - null - 23950

FUNÇÃO: MEDICO(A)

1ª VIA

Rubrica do Responsável



Classificação de Risco:URGENTE

Alergias: NEGA ALERGIAS

PRESCRIÇÃO DE PROC EXAMES

PROCEDIMENTOS MEDICOS

	Qtd	Unidade	SN	Api	Frequência	Datas/Horários
3 TRANSFERENCIA	1					[17/08] 14:20

PROCEDIMENTOS ENFERMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Api	Frequência	Datas/Horários
4 CURATIVO ADULTO					Agora	

UPA IMBIRIBEIRA
RA 113 ANEXO
MARCULOES (10/08/19)
Da Marcello Silva
MARCULOES (10/08/19)

MV 2000 - A SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

UPA_IMBIRIBEIRAmarcellojc



TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE

Nome do Paciente: RENATO JOSE PINHEIRO

Data de Nascimento: 19/01/1986

Data Atendimento: 17/08/2019

Prontuário: 0000568328

Cód. Atendimento: 01266659

Nome do Hospital: HOSPITAL GETULIO VARGAS

Senha: 5750837

Transporte: ☒ Ambulância Básica

☐ Ambulância Avançada

☐ Próprio

☐ Acompanhamento Médico

Observação:

QUEDA DE MOTO
FRATURA DO TORNOZELO + FERIMENTO EXTENSO DO PÉ DIR.
TRANSFERENCIA PARA LIMPEZA CIRURGICA + EXPLORAÇÃO + SUTURA

Recife, 17 de Agosto de 2019

Médico: BERNARDO BARBOSA SAMPAIO

CRM: 23950

IPAS
IMBIRIBEIRA
RAFAEL A. V. A. DE M. S. A. DO T. R. J. A. P.
M. A. D. E. I. T. O. N. I. A.
Dr. Marcello Silva
Médico Assistente em Medicina Geral



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco HOSPITAL Getúlio Vargas			SUMÁRIO DE ALTA	
NOME: Renato José Pinheiro			02 (DUAS) VIAS	
NOME DA MAE:			CARTÃO SUS:	
CLÍNICA: ORTOPEDIA	ENFERMARIA: SR	LEITO: 35	Nº DO REGISTRO: 761860	
DATA DE NASCIMENTO:	IDADE:	PESO:	ALTURA:	SEXO:
MOTIVO DA ADMISSÃO/DIAGNÓSTICO INICIAL (CONSTANTE NO LAUDO MÉDICO): Extenso Ferimento Dorso PÉ Direito				
COMORBIDADE:				
PROCEDIMENTO SOLICITADO / EXAMES REALIZADOS: Tratamento Cirúrgico (Limpeza Cirurgica + Sutura)				
DATA DA INTERNAÇÃO: 18/08/19	DATA DA ALTA: 20/8/19	DIAS DE INTERNAÇÃO: 02		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO REALIZADO		CID S92.9	CARIMBO/REVISOR/FATURAMENTO	
COD	EQUIPE	NOME DO PROFISSIONAL		MATRICULA
1	CIRURGIÃO	Dr. Daniel Saldanha		
2	1º AUXÍLIO CIRÚRGICO	Dr. Emmanuel Costa		
3	2º AUXÍLIO CIRÚRGICO			
4	ANESTESISTA			
5	CLÍNICO			
RESUMO DO CASO (ACHADOS CLÍNICOS, PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS REALIZADOS)				
Paciente com extenso ferimento em dorso de pé direito submetido ao tratamento cirúrgico. Recebe alta em boas condições clínicas.				
MEDICAÇÕES UTILIZADAS E DE ALTA				
ALTA: Prescrevo cefalexina por 7 dias + Analgésicos + Reforço da vacina de tétano.				
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL				
Extenso Ferimento Dorso de PÉ Direito				
CONDIÇÕES CLÍNICAS NA ALTA				
BEG, orientado, corado, eupneico. com boa perfusão distal.				
MOTIVO DA ALTA		OBITO		
CURADO _____ MELHORADO ☒ TRANSFERÊNCIA _____		IML _____ SVO _____ BO: _____		
OUTROS:				
ORIENTAÇÃO QUANTO ACOMPANHAMENTO				
Agendar retorno em 7 dias no ambulatório de Traumatologia				
DATA: 20/8/19				

Rodrigo de Amorim Silva
Ortopedia/Traumatologia
TEOT - 13.406
CREMEPE - 17.439

Médico Responsável





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL

Getúlio Vargas



Paciente: RENATO JOSE PINHEIRO

Prontuário: 00761860

Data de Nascimento: 19/01/1986

Idade: 33h 10m 22d

Sexo: MASCULINO

RELATÓRIO MÉDICO

O Paciente Supra-citado, foi atendido nesta data, com diagnostico de:

CID 10: S91

Feito o Exame de ANAMNESE + EXAME FÍSICO + RADIOGRAFIA

Observação:

HDA: PACIENTE RELATA ACIDENTE MOTOCICLISTICO EM 17/08/19 COM TRAUMA EM MID.
HD: FERIMENTO EXTENSO EM PE DIREITO
SUBMETIDO EM 18/08/19 A LMC + DESBRIDAMENTO.
PACIENTE RELATA DOR EM PE DIREITO. EXAME FÍSICO: EGB, LOTE, A.A.A.; NVC: PRESERVADO; F.O.; SEM SINAIS FLOGÍSTICOS;
EDEMA (+/4+) EM PE DIREITO.

Dr. Mauricio Cezar
Médico
CRM-PE 27.559

Recife, 11 DE DEZEMBRO DE 2019

MAURICIO CEZAR MONTEIRO BERTINO - CRM: Nº.27559

HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV
Av. Gal. San Martin, S/N - Cordeiro - Recife - PE - 50630-060
CNPJ - 10.572.048/0005-51
Fone - (81) 3184-5600



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 012ª CIRCUNSCRIÇÃO - JARDIM SÃO
PAULO - DP12ªCIRC DIM/4ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0102003124**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 17/09/2019 às
15:09

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia 17/8/2019 às 13:00

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA RECIFE, 1, EM FRENTE AO
SUPERMERCADO MAKRO - Bairro: ESTANCIA - RECIFE/PERNAMBUCO
/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
ROBSON MOREIRA LINS JUNIOR (OUTRO)
RENATO JOSE PINHEIRO (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a): DESCONHECIDO
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a): RENATO JOSE PINHEIRO

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

**RENATO JOSE PINHEIRO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: VERA
LUCIA DA SILVA PINHEIRO Pat: JOSE MARIANO PINHEIRO Data de Nascimento: 19/1/1986
Naturalidade: PAUBALHO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 6269733/SDS/PE (RG),
00402347477 (CPF) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 2ª. GRAU COMPLETO Profissão:
MOTORISTA Telefones Celulares:
- 991284162**

**Endereço Residencial: RUA TRES DE MAIO, 83 - CEP: 55000-000 - Bairro: VARZEA -
RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

**ROBSON MOREIRA LINS JUNIOR (não presente ao plantão) - Sexo:
Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**



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

VEÍCULO 1 (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ROBSON MOREIRA LINS JUNIOR**, que estava em posse do(a) Sr(a): **RENATO JOSE PINHEIRO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR 125 BROS ES** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PC21252** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: **9C2JD2320ER016175**
Ano Fabricação/Modelo: **2014/2014** Combustível: **GASOLINA**
Descrição: **HONDA/NXR125 BROS ES**

VEÍCULO 2 (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVE/DESCONHECIDO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

NOTICIA A VÍTIMA QUE TRANSITAVA COM O VEÍCULO 1, QUANDO O VEÍCULO 2, MOTIVADO PELA TRAVESSIA DE UM PEDESTRE, REALIZOU UMA PARADA INOPINADA, TORNANDO INEVITÁVEL A COLISÃO EM SUA PARTE TRASEIRA. FOI SOCORRIDO POR UM TAXISTA, LEVADO PARA A UPA DA IMBIRIBEIRA, ONDE DEU ENTRADA COM O NÚMERO DE ATENDIMENTO 000060328 E GEROU O NÚMERO DE PACIENTE 01200050, APRESENTANDO, SEGUNDO O MÉDICO QUE O ATENDEU, MARCELLO SILVEIRA, CRM-2220-DE, TRAUMA DIRETO EM PÉ DIREITO, POR QUEDA DE MOTO, MÚLTIPLAS ESCORIAÇÕES E FERIMENTO EM DORSO. ANTE O EXPOSTO, MESMO O FATO SENDO AFETO À DELEGACIA DE AFOGADOS, VEM A ESTA INFORMÁ-LO.

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

Renato Jose Pinheiro
RENATO JOSE PINHEIRO
(VÍTIMA)

B.O. registrado por: *Marcilio Gomes da Fonseca* - Matrícula: 208102-0



PROCESSOS DPVAT

erica@upireg.com.br <upi@upireg.com.br>

Qui, 19/12/2019 16:05

Para: marceloassessoria@hotmail.com <marceloassessoria@hotmail.com>

Cc: erica@upireg.com.br <erica@upireg.com.br>

Recife, 19/12/2019

A(o) Sr(a) Marcelo Pascoal do Nascimento Filho

REF.: SIN. DPVAT Nº 3190/565058

VÍTIMA: RENATO JOSE PINHEIRO

- Vitima não possui sequelas de carater permanente.

Sem mais para o momento, ficamos a disposição para qualquer esclarecimento.

Atenciosamente,
ERICA

UPI SERVIÇOS DE REGULAÇÃO LTDA
RUA BULHÕES MARQUES, Nº 19 - BOA VISTA - RECIFE/PE - CEP 50060-050 - FONE: (81)3052-6402

