

Processo:

GESTÃO DE PESSOAS

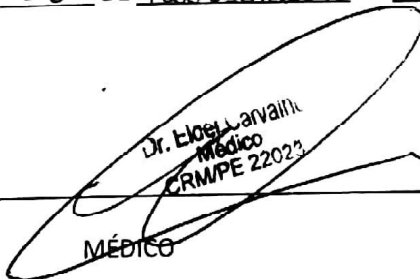
CÓDIGO

F.AT.SAM.01

REVISÃO

00

INFORMAMOS QUE ESTA FICHA FOI CONFECCIONADA A PARTIR DE DADOS EXTRAÍDOS EXCLUSIVAMENTE DO PRONTUÁRIO MÉDICO DO (A) PACIENTE ABAIXO IDENTIFICADO (A).

NOME: Jorge Henrique Batista da SilvaREGISTRO: 758862 DATA DE NASCIMENTO: 15 / 01 / 1987RG: 7457492 ORGÃO EMISSOR: SDS / PEENDEREÇO: Rua: Getúlio Vargas nº 623 Bairro Janga PaulistaNOME DA MÃE: Carmem Lucia Ferreira dos SantosDATA ADMISSÃO: 18 / 10 / 2018 DATA ALTA: 26 / 10 / 2018DATA DO PROCEDIMENTO: 25 / 10 / 2018 CID: S 42.3DIAGNÓSTICO: Fratura da Diáfise do Úmero DireitoTRATAMENTO REALIZADO: Tratamento Cirúrgico de Fratura da Diáfise do Úmero Direito + Osteotomia + NeuroliseMÉDICO: Osvaldo CoimbraCREMEPE: 16658JABOATÃO DOS GURARAPES, 08 DE Novembro DE 2018.
Dr. Elói Araújo
Médico
CRM/PE 22023
MÉDICO

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME

JORGE HENRIQUE BATISTA DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF

7457492 SDS PE

CPF

075.448.604-42

DATA NASCIMENTO

15/01/1987

FILIAÇÃO

NAZARIO BATISTA DA SILVA

CARMEM LUCIA FERREIRA
DOS SANTOS

PERMISSÃO



ACC



CAT. HAB.

A

Nº REGISTRO

05036877909

VALIDADE

11/12/2022

1ª HABILITAÇÃO

21/09/2010

OBSERVAÇÕES

Jorge Henrique B Silva

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL

RECIFE, PE

DATA EMISSÃO

12/12/2017

Charles Andrews Sousa Ribeiro

Diretor Presidente

ASSINATURA DO EMISSOR

90896046344

PE082726221

PERNAMBUCO

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1559847796

PROIBIDO PLASTIFICAR

1559847796



IX - Identificação das Partes

Data 11/01/2018 Nº 747

Renovar 1041393587 Exercício 2018

PROPRIETÁRIO: Wanderley Souza Barros Cavalcanti

CPF/CNPJ: 021.147.824-50 Placa P 06 8 263 Município/UF: Almada, PE

Chassi: 8N5Z1G2G2F5008496 Marca/Modelo: Toyota Hilux SW4

CONDUTOR: Wanderley Souza Barros Cavalcanti

IDENTIDADE/CPF, EMISSOR/UF: 3927290 5051PE CPF/CNPJ: 021.147.824-50 DATA NASC.: 10-07-1976

CAT. HAB.: B UF: PE VALIDADE: 13-07-2023 SEXO: M

ENDEREÇO: Rua Rapaçuama da Santana 397 casa 01

Bairro/Cidade/UF: Jardim Alômbete I Almada PE

CONDIÇÃO DO CONDUTOR

Aparência

☒ Normal

☐ Sob efeito de álcool

COMPORTAMENTO

☒ Permaneceu no local

☐ Evadi-se

☐ Socorreu a vítima

☐ Socorrido

TESTE DE ALCOOLEMIA

☐ Realizado ☐ Positivo ☐ Negativo

☒ Não foi realizado

☐ Optou por não realizar

VEÍCULO

☒ Liberado ☐ Condutor

☐ Removido ☐ Terceiro

Local: _____

Renovar 526231238 Exercício 2018

PROPRIETÁRIO: Romulo Pinheiro de Moraes Neto

CPF/CNPJ: 062.023.434-27 Placa P F R 8 4 2 4 Município/UF: Recife PE

Chassi: 9K6KH003000019105 Marca/Modelo: Yamaha XT 660 R

CONDUTOR: Jorge Henrique Batista da Silva

IDENTIDADE/CPF, EMISSOR/UF: 7457492 5051PE CPF/CNPJ: 075.448.604-42 DATA NASC.: 15-01-1987

CAT. HAB.: A UF: PE VALIDADE: 11-12-2022 SEXO: M

ENDEREÇO: _____

Bairro/Cidade/UF: _____

CONDIÇÃO DO CONDUTOR

Aparência

☐ Normal

☐ Sob efeito de álcool

COMPORTAMENTO

☐ Permaneceu no local

☐ Evadi-se

☐ Socorreu a vítima

☒ Socorrido

TESTE DE ALCOOLEMIA

☐ Realizado ☐ Positivo ☐ Negativo

☐ Não foi realizado

☐ Optou por não realizar

VEÍCULO

☒ Liberado ☐ Condutor

☐ Removido ☐ Terceiro

Local: _____

Renovar _____ Exercício _____

PROPRIETÁRIO: _____

CPF/CNPJ: _____ Placa: _____ Município/UF: _____

Chassi: _____ Marca/Modelo: _____

CONDUTOR: _____

IDENTIDADE/CPF, EMISSOR/UF: _____ CPF/CNPJ: _____ DATA NASC.: _____

CAT. HAB.: _____ UF: _____ VALIDADE: _____ SEXO: _____

ENDEREÇO: _____

Bairro/Cidade/UF: _____

CONDIÇÃO DO CONDUTOR

Aparência

☐ Normal

☐ Sob efeito de álcool

COMPORTAMENTO

☐ Permaneceu no local

☐ Evadi-se

☐ Socorreu a vítima

☐ Socorrido

TESTE DE ALCOOLEMIA

☐ Realizado ☐ Positivo ☐ Negativo

☐ Não foi realizado

☐ Optou por não realizar

VEÍCULO

☐ Liberado ☐ Condutor

☐ Removido ☐ Terceiro

Local: _____

Renovar _____ Exercício _____

PROPRIETÁRIO: _____

CPF/CNPJ: _____ Placa: _____ Município/UF: _____

Chassi: _____ Marca/Modelo: _____

CONDUTOR: _____

IDENTIDADE/CPF, EMISSOR/UF: _____ CPF/CNPJ: _____ DATA NASC.: _____

CAT. HAB.: _____ UF: _____ VALIDADE: _____ SEXO: _____

ENDEREÇO: _____

Bairro/Cidade/UF: _____

CONDIÇÃO DO CONDUTOR

Aparência

☐ Normal

☐ Sob efeito de álcool

COMPORTAMENTO

☐ Permaneceu no local

☐ Evadi-se

☐ Socorreu a vítima

☐ Socorrido

TESTE DE ALCOOLEMIA

☐ Realizado ☐ Positivo ☐ Negativo

☐ Não foi realizado

☐ Optou por não realizar

VEÍCULO

☐ Liberado ☐ Condutor

☐ Removido ☐ Terceiro

Local: _____



MAT. 182354





Prefeitura Municipal de Olinda
Secretaria de Transportes e Trânsito
DIRETORIA DE TRÂNSITO



XV - Declaração do condutor em acidente

☒ Sim ☐ Não

Data 15/10/18 Nº 747

Descreva abaixo como ocorreu o acidente (não utilizar o verso)
O preenchimento ilegível será de responsabilidade do signatário.

Colisão lateral na AV. JOSÉ AUGUSTO MARINHA
às 17:14 Na faixa do flw 9 Rodas N-2200

Nome do Condutor LEANDRO JOSÉ BARROS CAVALCANTI		Identidade 3927230 595	
Fone 087-99245-7339	Placa do veículo PVG-6265	Data 15/10/18	Hora 18:16
Grau Instrução ☐ Não Alfabetizado ☐ 1º Grau ☐ 2º Grau ☐ 3º Grau			
Assinatura do Condutor 			

OBSERVAÇÕES:

1. O condutor deverá firmar sua declaração de próprio punho utilizando letra de forma legível;
2. O condutor sempre que possível deverá assinar o crequi e as avarias dos respectivos veículos;
3. O não cumprimento dos itens acima é de responsabilidade exclusiva dos condutores.



NAT. 18235-4





Prefeitura Municipal de Olinda
Secretaria de Transportes e Trânsito
DIRETORIA DE TRÂNSITO



XVI - Declaração do condutor ou envolvido

V1 ☐

V2 ☒

V3 ☐

V4 ☐

Descreva abaixo como ocorreu o acidente (não utilizar o verso)
O preenchimento ilegível será de responsabilidade do signatário.

SOCORRIDO

Nome do Condutor		Identidade	
Fone	Placa do veículo	Data	Hora
Grau Instrução ☐ Não Alfabetizado ☐ 1º Grau ☐ 2º Grau ☐ 3º Grau			
Assinatura do Condutor			

OBSERVAÇÕES:

1. O condutor deverá firmar sua declaração de próprio punho utilizando letra de forma legível;
2. O condutor sempre que possível deverá assinar o croqui e as avarias dos respectivos veículos;
3. O não cumprimento dos itens acima é de responsabilidade exclusiva dos condutores.



182354



X - Croqui

Data 15/10/18 Nº 747

Local não caracterizado

XI - Concordo com o croqui ora apresentado.

V1 Carla B. Costa
V2 Acidentado
V3
V4

SIMBOLOGIA

←	Marcha à Frente	▲	Animal	⤴	Pedestre
⋯	Antes do Acidente	◻	Veículo	●	Poste
→	Após o Impacto	○	Ciclo	⊙	Árvore
⊠	Objeto Fixo	*	Ponto de Impacto	⋈	Estilhaços
—	Marcas de Frenagem	⤵	Motociclo	⎓	Carroça

XII - Identificação das Vítimas

Vítima V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐
Tipo ☐ Condutor ☐ Passageiro ☐ Pedestre ☐ Ciclista

Nome: _____
End: _____
Bairro: _____ Cidade: _____
RG Nº _____ Contato: _____
Data Nasc.: ____/____/____

ENCAMINHADO AO HOSPITAL

RESGATE ☐ SAMU VT Nº _____ ☐ Bombeiros VT Nº _____
☐ Outros _____

XIII - Testemunhas

1
Nome: _____
End: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ RG Nº _____

2
Nome: _____
End: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ RG Nº _____

Vítima V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐
Tipo ☐ Condutor ☐ Passageiro ☐ Pedestre ☐ Ciclista

Nome: _____
End: _____
Bairro: _____ Cidade: _____
RG Nº _____ Contato: _____
Data Nasc.: ____/____/____

ENCAMINHADO AO HOSPITAL

RESGATE ☐ SAMU VT Nº _____ ☐ Bombeiros VT Nº _____
☐ Outros _____



18235-4

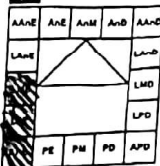


XIV - Diagrama das Avarias e Descrição Aparente das Avarias Decorrentes do Acidente

(Tal descrição não tem condições de estabelecer todas as avarias do veículo com precisão técnica necessária)

Data 15/10/2018 7:47

V1

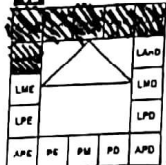


Amassamento: Porta Traseira lado esquerdo, lateral traseira lado esquerdo, para-choque traseiro lado esquerdo, estepe lado esquerdo, teto esquerdo.

De acordo com o descrito acima:

Socorrido

V2

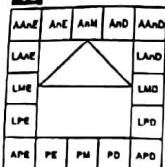


DIANTEIRO TOTALMENTE DESTRUIDO, CAPOTAMENTO DAS PEÇAS DIANTEIRAS, FAROL QUEBRADO, RETROVISOR LADO DIREITO QUEBRADO, PARA-CHOQUE DIANTEIRO QUEBRADO, PNEU DIANTEIRO ESTOURADO.

De acordo com o descrito acima:

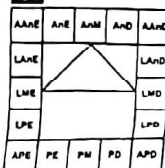
Socorrido

V3



De acordo com o descrito acima:

V4



De acordo com o descrito acima:

XV - Descrição sumária do acidente

ESTE AGENTE NÃO PRESENCIOU O ACIDENTE CHEGANDO AO LOCAL O CONDUTOR (V2) JÁ TAVA SENDO SOCORRIDO.

O (V2) FOI LIBERADO PARA O TRÂNSITO DA VÍTIMA SR. JOSIAS ANDRADE SILVA JÚNIOR CNH 03053412256 CST A/B VAL 07/11/2018

CHEGANDO AO LOCAL O VEÍCULO JÁ ESTAVA NO ESTACIONAMENTO INTERNO DO FPM QUATRO RODAS DESCARACTERIZANDO ASSIM O LOCAL DO ACIDENTE.

O IC. NÃO FOI ACIONADO NÃO FOI POSSÍVEL COLETAR MAIS INFORMAÇÕES DO (V2)

XVI - Agente de Trânsito que Preencheu o B.O.A.T.,

Nome do Agente

18.741-3

Matrícula

Assinatura do Agente

Secretaria Executiva de Transporte e Trânsito
Setor Administrativo
Cópia Autêntica
DTR-SETT-PAD

1823541



INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: JORGE HENRIQUE BATISTA DA SILVA, brasileira, solteira, tatuador, inscrita no CPF/MF sob o n.º 075.448.604-42, portadora do RG de n.º 7457492-SDS/PE, residente e domiciliado na Rua Getúlio Vargas, n.º 621, no Bairro do Janga, na Cidade do Paulista/PE.

OUTORGADO: CARLOS EDUARDO CAVALCANTI E SILVA, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o n.º 39.161, com endereço profissional constante na Rua do Riachuelo, n.º 105, Sala 204, no Bairro da Boa Vista, na Cidade do Recife, Estado de Pernambuco – CEP 50.050-400.

PODERES: Específicos da cláusula **AD JUDICIA ET EXTRA**, a quem confere amplos poderes para o Foro em Geral, especialmente para propositura de demandas judiciais, visando o interesse da outorgante, devendo defendê-lo nas contrárias, seguindo umas as outras, e, podendo para tanto, recorrer a qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo assinar, discordar, concordar, transigir, assinar e receber alvarás, desistir e substabelecer, dando tudo por bom, firme e valioso, para o fiel cumprimento deste mandato

DECLARAÇÃO: DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da GRATUIDADE DA JUSTIÇA, nos termos do art. 98 e seguintes do Novo Código de Processo Civil.

Recife/PE, 22 de fevereiro de 2019.


JORGE HENRIQUE BATISTA DA SILVA
OUTORGANTE

