

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTERA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME
DAVID GALVAO DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
7618726 SDS PE

CPF
075.762.524-05

DATA NASCIMENTO
02/06/1989

FILIAÇÃO
IVANILDO CARVALHO DA S
ILVA
IRACI GALVAO DA SILVA

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
AH

Nº REGISTRO
05246023650

VALIDADE
22/10/2020

1ª HABILITAÇÃO
19/03/2016

OBSERVAÇÕES
EAR

ASSINATURA DO PORTADOR
David Galvão da Silva

LOCAL
RECIFE - PE

DATA EMISSÃO
07/04/2017

ASSINATURA DO EMISSOR
Charles Andrews Souza Ribeiro
Diretor Presidente

PERNAMBUCO

28117664353
PE078584892

1421882312

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

PROIBIDO PLASTIFICAR

DFACALAPAM

AMTMSMC-nh-BP

RNRSRO

PE

Scanned with CamScanner



INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: DAVID GALVAO DA SILVA, brasileiro, solteiro, segurança, portador do RG 7.618.726 SDS/PE, inscrito no CPF sob o n.º 075.762.524-05, residente na Rua Pequizeiro, nº.154, Bairro: Nova Descoberta, CEP.: 52191-340- Recife, Estado de Pernambuco.

OUTORGADOS: CARLA ROCHA LEMOS, brasileira, solteira, advogada, OAB/PE 27.103 D e DIVANETE MARIA ALMEIDA DA SILVA, brasileira, solteira, advogada, OAB/PE 34.040, ambas com endereço profissional à Avenida Conde da Boa Vista, nº. 50, sala 909, Boa Vista, Recife-PE, CEP 50060-004.

PODERES: O OUTORGANTE confere aos outorgados poderes da cláusula *ADJUDICIA ET EXTRA* para representá-lo perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, firmar e prestar compromisso, requerer, receber e levantar alvarás judiciais, substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato.

Recife/PE, 02 de Abril de 2019.


OUTORGANTE

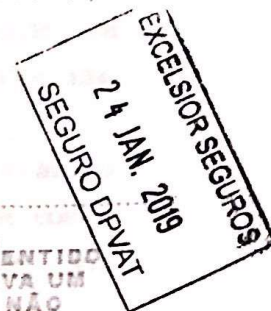
Scanned with CamScanner



Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/YANAHAFACOR 125 I ED Objeto apreendido: NÃO
COR: RUXA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: PEN4238 (PERNAMBULO) NÃO INFORMADO) Renavam: 372030221 Chassi:
92648190000000000000
ANO: 1999/2011 Combustível: GASOL/OTV Seguro/Polícia: 0 2

VEICULO (VEICULO) de propriedade de(a) Sr(a): ELEMENTO DESCONHECIDO, que
estava em posse de(a) Sr(a): ELEMENTO DESCONHECIDO
Categoria/Marca/Modelo: AUTOMOVELVW/GOL Objeto apreendido: NÃO
COR: VERMELHA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)



Complemento / Observação

O DECLARANTE ESCLARECE QUE NO DIA 07/10/2018, POR VOLTA 07H10, TRANSITAVA COM A SUA MOTOCICLETA NA RUA VASCO DA GAMA, NO SENTIDO CIDADE SUBURBIO, DIZ O DECLARANTE QUE NA SUA FRENTE TRANSITAVA UM OUTRO VEICULO DA MARCA VW, MODELO GOL, COR VERMELHA, PLACA NÃO IDENTIFICADA, AO CHEGAR PROXIMO A SUBIDA DO ALTO TREZE DE MAIO, O VEICULO GOL, INESPERADAMENTE ENTROU A ESQUERDA FAZENDO COM QUE O VEICULO DO DECLARANTE AO SER FREIADO, DESLIZASSE NA PISTA E O DECLARANTE CAIU AO SOLO, O DECLARANTE DISSSE QUE FICOU UM POUCO TONTO E COM DOR NO OMBRO, SENDO AJUDADO POR POPULARES QUE PASSAVAM NO LOCAL, O DECLARANTE LISOU PARA O SEU IRMAO QUE VEIO BUSCAR A SUA MOTOCICLETA E LEVOU PARA A SUA RESIDENCIA, COMO TAMBEM EM SEGUIDA O DECLARANTE PANHOU UM TAXI E FOI PARA A SUA RESIDENCIA, APÓS O BANHO O DECLARANTE COMEÇOU A SENTIR MUITAS DORES NO OMBRO DO LADO DIREITO, DE IMEDIATO COMPARECEU NO HOSPITAL NARVIA NO ESPINHEIRO ONDE LA FOI ATENDIDO PELA EMERGENCIA DO HOSPITAL, FOI CONSTATADO UMA LESÃO NO OMBRO DO LADO DIREITO, MEDICADO E EM SEGUIDA FOI LIBERADO, AFIRMA O DECLARANTE QUE OS MEDICOS DERAM UM ENCAMINHAMENTO PARA MEDICO DE OMBRO PARA FAZER ACOMPANHAMENTO, PELO EXPOSTO PEDE PROVIDENCIAS POLICIAIS.

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

X *David Glvã da Silva*
DAVID GLVÃO DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: JOSE CARLOS DA SILVA - Matrícula: 100.955-0





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 017ª CIRCUNSCRIÇÃO - VASCO DA GAMA -
DP17ªCIRC DIM/S*DESEG

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0107001452

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 10/10/2018 às
20:27

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia 7/10/2018 às 07:10

Fato ocorrido, no endereço: RUA VASCO DA GAMA, 1 - Bairro: VASCO DA
GAMA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL - Ponto de Referência: PROXIMO
A SUBIDA DO ALTO TREZE DE MAIO
Local do Fato: VIA PUBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

ELEMENTO DESCONHECIDO (AUTOR AGENTE);
DAVID GLVÃO DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a)
Sra): DAVID GLVÃO DA SILVA
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a)
Sra): ELEMENTO DESCONHECIDO



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

DAVID GLVÃO DA SILVA (presente no plantão) - Sexo: Masculino Mãe: IRACI
GALVÃO DA SILVA Pai: IVANILDO CARVALHO DA SILVA Data de Nascimento: 2/6/1986
Naturalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 7618728/9DS/PE (RG)
07676252465 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2ª. GRAU COMPLETO Profissão:
SEGURANÇA Telefones Celulares:
- 997607711

Endereço Residencial: RUA PEQUIZEIRO, 154 - CEP: 55000-000 - Bairro: NOVA
DESCOBERTA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL

ELEMENTO DESCONHECIDO (não presente no plantão) - Sexo:
DESCONHECIDO Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

MOTOCICLETA (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sra): DAVID GLVÃO DA SILVA, que
estava em posse do(a) Sra): DAVID GLVÃO DA SILVA

10/10/2019 20:29

Scanned with CamScanner



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HE

18/10/2018 10:36

Paciente: DAVID GALVAO DA SILVA Dt. Nasc.: 02/06/1989 Atendimento: 16441832 Prontuário: 6427291
Convênio: HAPVIDA Posto: POSTO EMERGENCIA - HE Leito: 300222/2
Profissional(is): MARCELO PAULO MELO DE SOUZA CRM 022180 [1] Nº: 10770673 07/10/2018 às 08:55

ANAMNESE

Queixa Principal

Paciente vítima de acidente de moto há cerca de 1 hora . comparece com
queixa de dor em ombro direito. [1]

Egb, COTE , ECG 15.

dor a mobilização de ombro direito.

cd:
solicito radiografia.

Queixa Principal

Diagnóstico Inicial

99 <CID10 NÃO
AGRUPADOS> [1]

CID10

M75 LESOES DO OMBRO [1]

Alergias

Não [1]

Medicação Em Uso

Não [1]

Antecedentes Patológicos Familiar

Não [1]

99 [1]

EXAME FÍSICO

Dispensar preenchimento de Sinais Vitais?

Sim [1]

DIAGNÓSTICO

CID10

M75 LESOES DO OMBRO [1]

CID10

M75 LESOES DO OMBRO [1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

Scanned with CamScanner



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HE

18/10/2018 10:36

Paciente: DAVID GALVAO DA SILVA	Dt. Nasc.: 02/06/1989	Atendimento: 16441832	Prontuário: 6427291
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO EMERGENCIA - HE	Leito: 300222/2	
Profissional(is): MARCELO PAULO MELO DE SOUZA CRM 022180 [1]	Nº: 10770740	07/10/2018	às 09:12

ANAMNESE

Queixa Principal [1]
 Paciente vítima de acidente de moto ha cerca de 1 hora . comparece com
 queixa de dor em ombro direito.
 Egb, COTE , ECG 15.
 dor a mobilização de ombro direito.
 cd:
 solicito radiografia.
 paciente retorna com exame solicitado.
 apresenta sinal da tecla + em clavícula direita.
 sem deficit de adm em ombro.
 ao exame radiografico observo Luxação acromio clavicular direita. sem
 fraturas.
 cd:
 tipola
 analgesia
 orientações
 ao ambulatorio.

Queixa Principal

Diagnóstico Inicial	99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>	[1]
CID10	S431 LUXACAO DA ARTICULACAO ACROMIOCLAVICULAR	[1]
Alergias	Não	[1]
Medicação Em Uso	Não	[1]
Antecedentes Patológicos Familiar	Não	[1]
	99	[1]

EXAME FÍSICO

Aspecto Geral [1]
 Paciente vítima de acidente de moto ha cerca de 1 hora . comparece com
 queixa de dor em ombro direito.
 Egb, COTE , ECG 15.
 dor a mobilização de ombro direito.
 cd:
 solicito radiografia.

Dispensar preenchimento de Sinais Vitais?	Sim	[1]
--	-----	-----

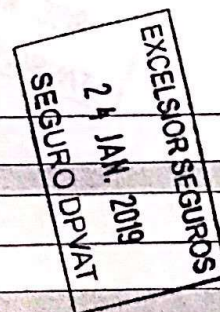
DIAGNÓSTICO

CID10	M75 LESOES DO OMBRO	[1]
CID10	M75 LESOES DO OMBRO	[1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

PLANEJAMENTO TERAPÊUTICO

Alta Após Medicação E Cuidados	Alta após cuidados e/ou medicação	[1]
---------------------------------------	-----------------------------------	-----



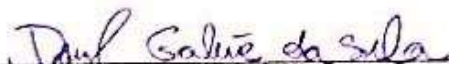
Scanned with CamScanner



DECLARAÇÃO

Eu, **DAVID GALVAO DA SILVA**, brasileiro, solteiro, segurança, portador do RG 7.618.726 SDS/PE, inscrito no CPF sob o n.º 075.762.524-05, residente na Rua Pequizeiro, nº.154, Bairro: Nova Descoberta, CEP.: 52191-340- Recife, Estado de Pernambuco, **DECLARO**, nos termos da Lei nº. 13.105/15, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições de arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

Recife/PE, 02 de Abril de 2019.


DECLARANTE

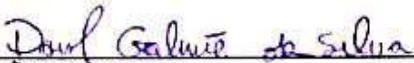
Scanned with CamScanner



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

DAVID GALVÃO DA SILVA, brasileiro, solteiro, segurança, portador do RG 7.618.726 SDS PE, inscrito no CPF sob o n.º 075.762.524-05, residente na Rua Pequizeiro, nº.154, Bairro: Nova Descoberta, CEP.: 52191-340- Recife, Estado de Pernambuco, por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração para que surta efeitos legais.

Recife, 02 de Abril de 2019.



DAVID GALVÃO DA SILVA

Scanned with CamScanner

