



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DINTER1 - 14ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL - CARUARU

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **15E0045006415**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **16/07/2015** às **15:47**

ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA NAO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **4/7/2015** no período da **Noite**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE SAIRE, 01, RODOVIA ESTADUAL**, - Bairro: **CENTRO - SAIRE/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **RECANTO DO FELINO**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

SEM AUTORIA (AUTOR \ AGENTE)
JOSE ADIELSON OLIVEIRA BEZERRA (OUTRO)
DIEGINA GERLANE SOUZA DE VILA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSE ADIELSON OLIVEIRA BEZERRA**



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

DIEGINA GERLANE SOUZA DE VILA (presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe: **MARIA JOSE DE SOUZA**
Pai: **JOSE ORLANDO DE VILA** Data de Nascimento: **29/2/1992** Naturalidade: **BEZERROS / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **9037136/SDS/PE (RG), 10632485400 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **ESTUDANTE**

JOSE ADIELSON OLIVEIRA BEZERRA (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA HELENA DE OLIVEIRA BEZERRA** Pai: **JOSE GOMES BEZERRA** Data de Nascimento: **20/2/1986** Naturalidade: **SAO JOAQUIM DO MONTE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **7465520/SDS/PE (RG)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Profissão: **PEDREIRO(A)**

SEM AUTORIA - 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)

MOTOCICLETA (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSE ADIELSON OLIVEIRA BEZERRA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR150 BROS** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRATA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PFG5794** (PERNAMBUCO/BEZERROS) Renavam: **461347229** Chassi: **9C2KD0550CR570148**

16/07/2015 14



Ano Fabricação/Modelo: **2012/2012** Combustível: **ALCO/GASOL**
Descrição: **PROPRIETARIO: JOSE ADRIANO DE AMORIM**

Complemento / Observação

DE ACORDO COM RELATOS DA VITIMA, AMESMA TRAFEGAVA NA CONDIÇÃO DE GARUPA NAMOTOCICLETA EM QUESTÃO, A QUAL ERA CONDUZIDA PELO SENHOR JOSE ADIELSON OLIVEIRA BEZERRA, QUE AMBOS TRAFEGAVAM PELO LOCAL ACIMA CITADO, QUANDO O CONDUTOR PERDEU O CONTROLE DA MOTOCICLETA AO PASSAR POR UMA QUEBRA MOLAS, CAINDO AMBOS EM SEGUIDA AS MARGENS DA RODOVIA, ALEGA A VITIMA QUE O CONDUTOR TEVE APENAS LEVES ESCORIAÇÕES NÃO NECESSITANDO DE ATENDIMENTO MEDICOS, E QUE AMESMA FOI SOCORRIDA POR UMA UNIDADE MOVEL DO SAMU, LEVADA PARA O HOSPITAL MUNICIPAL DE SAIRÉ-PE, EM SEGUIDA A MESMA FOI TRANSFERIDA PARA O HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE NA CIDADE DE CARUARU-PE, LOCAL ESTE ONDE FOI ATENDIDA E SUBMETIDA AOS PROCEDIMENTOS MEDICOS CONFORME CONSTA NAS DECLARAÇÕES APRESENTADAS PELA PROPRIA VITIMA NESTA DEPOL, NADA MAIS DIGNO DE REGISTRO.

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

DIEGINA GERLANE SOUZA DE VILA
(VITIMA)

x Diegina Gerlane Souza de Vila

B.O. registrado por: **CIGERO ABILIO DE AL** - Matrícula: **1581678**



16/07/2015 15:



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, Pernambuco - CEP 50050-902
 CNPJ 10.835.332/0001-08 | Insc. Est. 0095943-93 | www.cepe.com.br

DADOS DO CLIENTE
MARIA DE LOURDES DA SILVA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA STA RITA 6

CPF: 747.625.084-20

CENTRO/SAIRE
SAIRE PE
55695-000

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMISSÃO
001127480	ÚNICA	11/08/2015

APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
26/06/2015	2013239644	3345279

CONTA CONTRATO	MES/ANO
7017261716	06/2015
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PROXIMA LETURA
03/07/2015	13/07/2015
TOTAL A PAGAR (R\$)	
	44.16

DESCRICAÇÃO DA NOTA FISCAL

Consumo Ativo(kWh)	68 0000000	0.57024880	38,77
Acréscimo Bandeira VERMELHA			5,39

TOTAL DA FATURA

44.16

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
R97612	CAT	12/05/2015	11 205,00	11/06/2015	11 273,00	30	1,00000		68,00

HISTÓRICO DE CONSUMO

Month	Value
JUN 15	68
MAY 15	74
APR 16	73
MAR 15	74
FEB 15	80
JAN 15	143
DEC 14	
NOV 14	
OCT 14	
SEP 14	
AUG 14	
JUL 14	
JUN 14	

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

	BASE DE CALCULO	%	VALOR IMPOSTO
ICMS	44,16	25,00	11,04
PIS	44,16	1,02	0,45
COFINS	44,16	4,87	2,15

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	R\$	%
Geração de Energia	18,65	42,24
Transmissão	0,88	1,95
Distribuição (Celpo)	8,18	18,46
Encargos Setoriais	2,92	6,61
Tributos	13,55	30,88
Total	44,18	100

TARIFAS APLICADAS	0,39524000
-------------------	------------

RESERVADO AO FISCO

14C0 7AE3 0B4B 12DE E317 C948 D115 DD28

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

[illegible]

ATENÇÃO! A GDE PE INFORMAR SE VOCÊ POSSUI CONTAS EM ABERTO

Comunicar os o nã o consumo das (s) cortas (s) de energia cãda(s)

Vencido	Discrep	Valor	Vencido	Discrep	Valor
02/08/15	26/08/15	46,51			

Em caso de não pagamento do débito, o fornecimento de energia poder ser suspenso, bem como poder ocorrer sua inclusão nos registros de restrição de crédito do SPC e SERASA, com vitrificação nacional. Este comunicado não substitui o envio de débitos anteriores e bem como não abrange débitos em discussão judicial que possam ser cobrados após o fim do processo.

não a sistemática de 2011 e
anos anteriores. Esta decisão
estatística, para correção do
comportamento das curvas do
consumidor, as quais são
feitas em 12 meses (Art. 4º
Lei 12.007/09). Esta decisão
não altera o método de
parcelar os contribuintes de
dividas nem a sua em discussão
judicial que poderá ser
cobrada após o fim do processo
tributário.

CONJUNTO	VALOR MÉDIO 60/2011	LIMITE MENOR	LIMITE MAIOR	LIMITE ANUAL
CAMPO DE ELETRO	1,21	0,17	12,84	25,88
PTC	2,00	0,66	7,10	14,30
PTC	1,28	0,30	0,00	0,00

(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
201		231

Unit's Debits 12.22 EUSD - Valor do Encargio de Liza do Sistema de Distribuio - R\$ 12.22

CONTA CONTRATO	MES/ANO	DATA DE VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
		03/03/2015	44,18

4416



Assinado eletronicamente por: EDILSON LOURENCO DE ARAUJO FILHO - 14/02/2019 14:19:49

<https://pje.tipe.jus.br:443/1q/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19021414194954000000040666094>

Número do documento: 19021414194954000000040666094

Num. 41268725 - Pág. 1

DECLARAÇÃO

DECLARO, para os devidos fins, de fato e de direito, nos termos da Lei nº 1.060/50, que sou pobre e que, portanto, não poderei arcar com as custas processuais, sem prejuízos próprios e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente, sob as penas da lei.

Caruaru (PE), 31 de 10 de 16

Edilson Lourenço de Araújo Filho





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL	9.037.136	DATA DE EXPIRAÇÃO	26/07/2010
NOME	<< DIEGINA GERLAINE SOUZA DE VILA >>		
FILIAÇÃO	<< JOSÉ ORLANDO DE VILA >> << MARIA JOSÉ DE SOUZA >>		
NATURALIDADE	BEZERROS - PE	DATA DE NASCIMENTO	29/02/1992
DOC. ORDEM	<< CN 24433 L.20 F.180 CART SEDE SÃO CAETANO-PE 12.01.1999 >>		
CNPJ	LEI Nº 11.275 DE 1983		

F-39 71.275 - 3021





Situação das Declarações IRPF 2015

Prezado Contribuinte (CPF 106.324.854-00),

DIEGINA GERLAYNE SOUZA DE VILA

Sua declaração não consta na base de dados da Receita Federal.

Em Brasília - DF

21/07/2015

14:16

versão 06.20140109

[Voltar](#)



(javascript:window.print())

A Receita Federal agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, clique aqui (</Politica/Privacidade.htm>).

Atualize sua página (</Principal/AtualizaBrowser.htm>) Versão: v.01R





Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE WALDEMIRO FERREIRA

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

2 - CNES

2427419

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

Regina Roberto S. de Vito

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

11 - NOME DA MÃE

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

8 - DATA DE NASCIMENTO

9 - SEXO

Masc. ☒ 1

Fem. ☐ 3

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

25480

10 - RAÇA/COR

12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

DDD

14 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

DDD

17 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

18 - UF

19 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

temos febre com dor no abdômen

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

doença crônica

22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Doença crônica / Indolente

24 - CID 10 PRINCIPAL

SOP

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Exame clínico

29 - CLÍNICA

CPBM

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

CPBM

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

Dr. Edilson Lourenço de Araujo Filho

31 - DOCUMENTO

ICNS

32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

20770650201

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

05/02/15

35 - ASSINATURA E CARIMBO DO REGISTRO DO CONSELHO

Dr. Edilson Lourenço de Araujo Filho

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

- 36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO
37 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO
38 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA
() EMPREGADO () EMPREGADOR

39 - CNPJ DA SEGURADORA

42 - CNPJ EMPRESA

40 - Nº DO BILHETE

43 - CNAE DA EMPRESA

41 - SÉRIE

44 - CBOR

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

47 - Cód. Órgão Emissor

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

49 - DOCUMENTO

ICNS

49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

ICNS

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

Dr. Edilson Lourenço de Araujo Filho



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE - SES

EVOLUÇÃO CLÍNICA

Unidade de Saúde:

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Nome do Paciente:

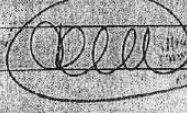
DIEGO GERVASIO SILVA DE VILH

Registro Nº:

254307

Clinica:

Leito Nº:

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
05/07/15		<u>BMF</u>
	7:35h	PTE VITIMA DE QUEDA DE MOTO AVALIADA PELO NCR É LIBERADA.
		AO EXAME ORS ESCORIAÇÕES NA HEMIFACE (D)
		+ FOMENTOS COMO CONTUSOS REGIÃO FRONTAL, SUPRACILIO + REGIÃO FILTRUM/NOZAL + LÁBIO INFERIOR INTERIOR. CUIDADAMENTE DECOLORANTE DO EDEMA NÃO POSSUÍMOS CONSTATAR POSSÍVEIS FRACTURAS NA FACE. RADIOGRÁFICAMENTE NÃO ORS FRACT. NOS OSSOS DE FACE.
		CD. EL CÉLULO
		Aspirado + Antibiótico
		Apresenta Curva OP.
		Antibiótico INFILTR. INTRACUTÂNEA C/ VINDO + AD
		Sutura MONONYLON 4-0
		Revisão Pós-Operatória
		Revisão Curativos Gerais
		
05/07/15	11h	A C, Mergulha no local + 1h V por com manuseio em face e fratura
		Ved. (D) nos Curativos da BMF
		(D) M. de C.



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE: DIEGINA GERLAINE SOUZA DE VILA, Maria-
linda, solteira, estudante, RG nº 9037. 136 SDSPE,
CPF 106.324.854-00, domiciliada à R. Sta Rita,
nº 6, Centro, Sairé - PE.

OUTORGADO: DANILO RIBEIRO VIANA, advogado devidamente inscrito na OAB sob o número 30.710, Seção do Estado de Pernambuco, Subseção Caruaru e LUCYCARLA ALBUQUERQUE FERERIRA, OAB/PE 25.315, ambos com escritório profissional situado Rua Vidal de Negreiros, nº 15, 2º andar – sala 202, bairro Nossa Senhora das Dores (Centro), Caruaru-PE - CEP: 55040-430, outorgando-lhes amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, conforme estabelecido no artigo 38 do Código de Processo Civil, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber alvará e dar quitação, praticar todos os atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso, com fim específico de PROPOR AÇÃO REIVINDICATÓRIA COMPLEMENTAR DE COBETURA SECURITÁRIA – DPVAT.

Caruaru, 33 de 10 de 16

Diegina Gerlaine de Souza Vila

Rua Vidal de Negreiros, nº 15, 2º andar – sala 202, Centro,
Caruaru-PE - CEP: 55040-430 (próximo à Praça Nova Euterpe)
e-mail: ribeiro.adv@live.com
www.ribeiro-advocacia.com
Cel: (81) 9873-9288 Cel: (81) 9712-7519

