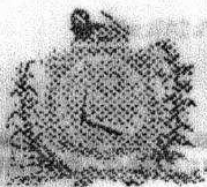


5. Declaração – SAMU;
6. Ficha de Emergência – Hospital Local de Camocim;
7. Atestado Médico e Laudo Médico – HMJ;
8. Boletim de Ocorrência;
9. DPVAT – Online;





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 100ª CIRCUNSCRIÇÃO - CAMOCIM DE SÃO
FELIX - DP100-CIRC DINTER1/14ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **15E0190000364**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **02/09/2015** às
11:34

ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA NAO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **2/8/2015** às **04:00**

Natureza Jurídica: **CAROTAMENTO**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE CAMOCIM DE SAO FELIX, 1,**

RODOVIA PE 103, KM 16, PERIMETRO URBANO - TREVO DA CIDADE -

Bairro: **CENTRO - CAMOCIM DE SAO FELIX/PERNAMBUCO/BRASIL -** Ponto

de Referência: **PRÓXIMO AO POSTO DE GASOLINA MADRE DE DEUS.**

Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL / TREVO DA CIDADE.**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

A PRÓPRIA VÍTIMA (AUTOR (AGENTE))

JOSÉ GOMES DA SILVA (OUTRO)

VALDILENE DA SILVA SANTOS (TESTEMUNHA)

JOÃO BATISTA DOS SANTOS (TESTEMUNHA)

JOSÉ RICARDO DOS SANTOS (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

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

JOSÉ RICARDO DOS SANTOS

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

JOSÉ RICARDO DOS SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: JOSEFA

MARIA DA SILVA Pat: JOÃO BATISTA DOS SANTOS Data de Nascimento: 19/4/1983

Naturalidade: **SAO JOAQUIM DO MONTE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos:

3628713/SDS/PE (RG), 12082336473 (CPF) Estado Civil: ANUZIADO(A) Escolaridade: 1º.

GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A) Telefones: Celulares:

8195948913

Endereço Residência: **MUNICIPIO DE CAMOCIM DE SAO FELIX, 1, SÍTIO FURNINHA, S/N,**
ZONA RURAL - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - CAMOCIM DE SAO
FELIX/PERNAMBUCO/BRASIL, PRÓXIMO À PROPRIEDADE DE LUIZ ADRIANO.

VALDILENE DA SILVA SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe:

TEREZA JOSEFA DA SILVA Pat: JOÃO JOSÉ DOS SANTOS Data de Nascimento: 19/6/1925

Naturalidade: **SAO JOAQUIM DO MONTE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos:

7478216/SDS/PE (RG), 061433974456 (CPF) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 1º. GRAU



Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE CAMOCIM DE SÃO FELIX, SÍTIO PACAS I, S/N, ZONA RURAL - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - CAMOCIM DE SÃO FELIX/PERNAMBUCO /BRASIL, PRÓXIMO À CAPELA.**

JOÃO BATISTA DOS SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: **JOSEFA MARIA DOS SANTOS** Pai: **JOÃO MANOEL DOS SANTOS** Data de Nascimento: **12/10/1973** Naturalidade: **CAMOCIM DE SÃO FELIX / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **5081783/SDS/PE (RG), 84908926429 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones Celulares: **- 8196423143**

Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE CAMOCIM DE SÃO FELIX, 1, SÍTIO FURNINHA, S/N, ZONA RURAL - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - CAMOCIM DE SÃO FELIX/PERNAMBUCO/BRASIL, PRÓXIMO À PROPRIEDADE DE LUIZ ADRIANO.**

A PRÓPRIA VÍTIMA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: **XXXXXXXXXX** Data de Nascimento: **13/4/1993** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

JOSÉ GOMES DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: **XXXXXXXXXX** Data de Nascimento: **2/6/2015** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

Endereço Residencial: **RUA ELEUZINE PEREIRA DA SILVA, 1, BAIRRO NOVO - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - CAMOCIM DE SÃO FELIX/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

VEÍCULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JOSÉ GOMES DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSÉ RICARDO DOS SANTOS**
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMÓVEL/FIAT/FIAT STRADA** Objeto apreendido: **NÃO**
Cor: **CINZA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KKJ8162** (PERNAMBUCO/CAMOCIM DE SÃO FELIX) Renavam: **918214629** Chassi: **8BD27505A72651268**

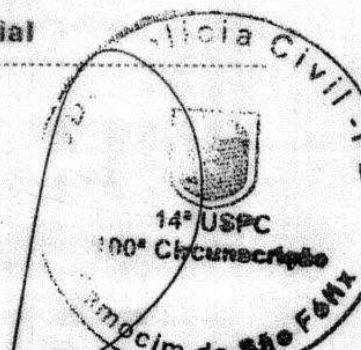
Ano Fabricação/Modelo: **2006/2007** Combustível: **ALCO/GASOL**

Complemento / Observação

COMPARECEU NESTA DEPOL A VÍTIMA JOSÉ RICARDO DOS SANTOS, ONDE PASSOU A INFORMAR QUE CONDUZIA O REFERIDO VEÍCULO PELA RODOVIA PE 103, KM 16, SENTIDO CAMOCIM X BEZERROS, QUANDO NA ALTURA DO TREVO DESTA CIDADE COLIDIU NA TRASEIRA DE OUTRO VEÍCULO NÃO IDENTIFICADO, MOMENTO EM QUE PERDEU O CONTROLE DA DIREÇÃO ONDE VEIO A CAPOTAR CAINDO NUMA RIBANCEIRA QUE FICA ÀS MARGENS DO LOTEAMENTO JOSÉ ABÍLIO, QUE DO ACIDENTE SOFREU FRATURA EM MÍD(PÉ) CONFORME CÓPIA DE DECLARAÇÃO N° 20/2015 DO SAMU EM ANEXO. DIANTE DO EXPOSTO, ENCERRO ESTE BOLETIM.

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

* *José Ricardo dos Santos*
JOSÉ RICARDO DOS SANTOS
(VÍTIMA)
* *Valdilene da Silva Santos*
VALDILENE DA SILVA SANTOS
(TESTEMUNHA)
* *João Batista dos Santos*
JOÃO BATISTA DOS SANTOS
(TESTEMUNHA)



● ● ● ● ●

2. 4. 3

File:///C:/Users/Policia Civil/intopol/ban/BOEPreview.html



ALL INFORMATION CONTAINED HEREIN IS UNCLASSIFIED
DATE 08-01-2001 BY 60322 UCBAW/STP

1. 在“ ”处填上适当的词语，使句子完整。

[illegible]

Copyright © 2004 by John Wiley & Sons, Inc.

[Faint, illegible text from bleed-through]

1. 凡在本行开立存款账户的客户，均可向本行申请开立定期存款账户。



Detalhe do processo

Nr. megadata

3150/981133

Processo

750474

Natureza

INVALIDEZ

Data sinistro

02/08/2015

Nome da vítima

JOSE RICARDO DOS SANTOS

Situação

Processo liberado o pagamento

Beneficiários

Nome

JOSE RICARDO DOS SANTOS

Histórico

Data/Hora	Situação	Observação
15/12/2015 13:16:41	Processo liberado o pagamento	Data crédito: 16/12/2015 - R\$ 843,75 >> JOSE RICARDO DOS SANTOS DOC - Banco: 104 Ag: 02192- CC: 000000078391-1

Restrições

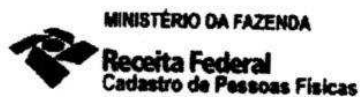
Descrição	Situação	Detalhe
-----------	----------	---------

31/05/2017 16:1





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL	9.628.713
DATA DE EXPEDIÇÃO	20/12/2012
NOME	<< JOSÉ RICARDO DOS SANTOS >>
FILIAÇÃO	<< JOÃO BATISTA DOS SANTOS >> << JOSEFA MARIA DA SILVA >>
NATURALIDADE	SÃO JOAQUIM DO MONTE - PE
DATA DE NASCIMENTO	19/04/1993
DOC. ORIGEM	<< CN.7731 L.A27 F.53 CART.BEZERROS-PE 22.09.1993 >>
CPF	
ASSINATURA DO DIRETOR	
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83	



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
120.529.364-75

Nome
JOSE RICARDO DOS SANTOS

Nascimento
19/04/1993

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
798A.B3CB.DE48.D326

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil

às **11:05:13** do dia **19/02/2013** (hora e data de Brasília)
dígito verificador: **00**



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

Vítima: JOSE RICARDO DOS SANTOS	Estado Civil: SOLTEIRO	
RG: 9.628.713 SDS/PE	CPF: 120.529.364-75	Data de nascimento: 19/04/1993
Endereço: SITIO FURNINHA, 12		
Bairro: ZONA RURAL		
Cidade: CAMOCIM DE SÃO FELIX	CEP: 55665-000	
Telefone: (81) 9650-1025		
E-mail: setorjuridicorecife@gmail.com		

Nomeia e constitui sua bastante procuradoras a Sra. **BRUNNA MARQUES PERAZZO**, inscrita na OAB/PE nº 27708, com endereço profissional à Av. Conde da Boa Vista, nº. 50, sala 1031, Boa Vista, Recife, onde recebe as comunicações de quaisquer atos processuais, a fim de que possa representar o(a) outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, sendo-lhe outorgado os poderes de representação constantes nos art.38 do CPC, inclusive os especiais para transigir, desistir, firmar compromisso, substabelecer, desistir, renunciar, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, receber alvará, praticar todos 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, dando tudo por bom e valioso, **com o fim de ajuizar ações relativas ao recebimento de diferença ou da integralidade do Seguro Obrigatório, ação de indenização, ou quaisquer outras que forem necessárias para o fiel desempenho do mandato.** Deixando estipulado nesse documento, contrato de risco com o Outorgante, que em caso de êxito, serão pagos a título de honorários advocatícios trinta por cento, do valor recuperado, em favor do Outorgante.

RECIFE, 11 DE JANEIRO DE 2017

X José Ricardo dos Santos

Outorgante



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Vítima: JOSE RICARDO DOS SANTOS		Estado Civil: SOLTEIRO
RG: 9.628.713 SDS/PE	CPF: 120.529.364-75	Data de nascimento: 19/04/1993
Endereço: SITIO FURNINHA, 12		
Bairro: ZONA RURAL		
Cidade: CAMOCIM DE SÃO FELIX	CEP: 55665-000	
Telefone: (81) 9650-1025		
E-mail: setorjuridicorecife@gmail.com		

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS DE RECEBIMENTO DE SEGURO DPVAT, QUE MORO E RESIDO NO ENDEREÇO ACIMA MENCIONADO.

REITERO QUE É MINHA INTEIRA RESPONSABILIDADE AS INFORMAÇÕES AQUI CONTIDAS

RECIFE, 11 DE JANEIRO DE 2017



Outorgante



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Vítima: JOSE RICARDO DOS SANTOS	Estado Civil: SOLTEIRO	
RG: 9.628.713 SDS/PE	CPF: 120.529.364-75	Data de nascimento: 19/04/1993
Endereço: SITIO FURNINHA, 12		
Bairro: ZONA RURAL		
Cidade: CAMOCIM DE SÃO FELIX	CEP: 55665-000	
Telefone: (81) 9650-1025		
E-mail: setorjuridicorecife@gmail.com		

Fundamento no artigo 1 da Lei n. 7.115/83, **declara** neste ato, sob sua inteira e exclusiva responsabilidade, para todos os efeitos legais, **ser pobre na acepção jurídica do termo**, enquadrando-se na concessão prevista na Lei n. 1060/50 e posteriores alterações, pois a sua "situação econômica" não lhe permite pagar as "custas" do processo e "honorários advocatícios", **sem prejuízo do sustento próprio ou da família.**

RECIFE, 11 DE JANEIRO DE 2017

X José Ricardo dos Santos
Outorgante





DECLARAÇÃO

Nº 26/2015 SAMU

Declaro para os devidos fins que o **Srº. José Ricardo dos Santos**, foi socorrido pelo Samu Camocim de São Félix – PE no dia 02 de Agosto de 2015. Verificado os Sinais Vitais, PA: 130x80 mmHG; PULSO: 67 bpm; SatO2: 98%. Vítima de capotamento. Apresentava fratura em MID (pé). Foi encaminhado para o Hospital Local da cidade de Camocim de São Félix.

Camocim de São Félix, 20 de Agosto de 2015

Katielly Waleska Rodrigues da Silva
Coordenadora de Urgência e Emergência

Prefeitura Municipal C. S. Felix
CNPJ: 10.766.129/0001-69

Praça São Felix, nº 20 - Centro - Camocim S. Felix - Fone: (81) 3743.1156





FICHA DE EMERGÊNCIA

Prontuário: 41625
Data/hora do atendimento: 06:30 02.08.2015
Nome: JOSE RICARDO DOS SANTOS
Sexo: M Estado Civil: SOLTEIRO Data de Nascimento: 13.04.1993
Profissão: AGRICULTOR Peso: _____
Filiação: JOÃO BATISTA DOS SANTOS
JOSEFA MARIA DA SILVA
Endereço: SÍTIO BURNINHA
Médico: _____
História da doença atual: Paciente vítima de acidente de trânsito
do trânsito no município. Apresenta fratura no braço direito e
fratura na mão esquerda. Trauma no tórax e abdômen.
Exame Físico: Estado geral ruim, consciente, orientado, hidratado, eufórico
Roberto
Pressão Arterial: 140 x 100 Pulso: _____ Temperatura: _____
Diagnóstico provisório: Fratura de braço e mão esquerda. Fratura de tórax e abdômen.
Conduta: Transferido para o Hospital São José.

HR 4737203

02/08/15

08:30

⇒ Em tempo, Paciente aguarda transferência para o
HR, estável hemodinamicamente, ausência de dor em
região torácica E e CD: Cetoproteto 100mg + 100mg AD 2V
falta na assinatura do Enfermeiro

Prescreva (M)

Cristiano S. de Lima
Enfermeiro
COREN - PE 334665

Dr. Hugo M. Avelar
Médico
CREMEPE- 23588

Hora da Liberação do paciente

JOSE SAMIUS
16589

Assinatura do Médico - CRM

RUA MANOEL SERAFIM, 118 - CENTRO - 55665-000
CAMOCIM DE SÃO FÉLIX - BRASIL





ATESTADO MÉDICO E LAUDO MÉDICO (PERÍCIA MÉDICA)

PACIENTE: JOSE RICARDO DOS SANTOS

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE ACIMA CITADO ESTEVE INTERNADO EM NOSSO SERVIÇO, ONDE FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO, RECEBENDO ALTA HOSPITALAR APÓS AVALIAÇÃO ORTOPÉDICA.

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE ACIMA CITADO NECESSITA AFASTAR-SE DAS ATIVIDADES LABORAIS POR UM PERÍODO DE 90 (NOVENTA) DIAS A PARTIR DESTA DATA.

RETORNO AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DO HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO PARA CONSULTA DE RETORNO NO DIA E HORÁRIO MARCADO ABAIXO.

CID: S82.6

DATA DE INTERNAMENTO: 03/08/2015

DATA DE PROCEDIMENTO: 05/08/2015

DATA DE ALTA: 06/08/2015

CONSULTA DE RETORNO: 19/08/2015 7H

MÉDICO ASSISTENTE: DR CARLOS CANDIDO

JABOATÃO DOS GUARARAPES, 06/08/15

Dr. Carlos Barbosa
Médico
CRM 20308

MÉDICO (A)

Av. Gen. Manoel Rabelo • 126 • Centro
Jaboatão dos Guararapes - PE • CEP: 54160-000
Tel.: (81) 3482.9888 • www.hmpe.com.br

