

PESSOA TOMÉ

ADVOGADOS

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: MARIA APARECIDA DA SILVA, brasileira, casada, costureira, portador da cédula de identidade nº 6635760 SDS/PE e CPF nº 142.795.978-12, residente e domiciliado à Rua Presidente Rodrigues Alves, 37, Salgado, Caruaru-PE.

OUTORGADO: ROMICEDES SILVESTRE TOMÉ, brasileiro, casado, inscrito na OAB/PE sob o nº 35.432-D, CPF: 010.130.054-90, e com endereço profissional a Rua José de Alencar, nº 522, sala 02, Boa Vista, Recife-PE, CEP: 50.070-075.

PODERES: Os das cláusulas "ad judicial et extra", podendo desistir, receber, dar quitação, bem como receber alvará judicial, transigir, firmar acordo e compromisso, requerer, **renunciar**, impetrar quaisquer medidas judiciais para defender os interesses do(s) Outorgante(s), e tudo mais que se fizer necessário para o fiel e cabal cumprimento do presente mandato, inclusive substabelecer, com ou sem reserva os poderes aqui outorgados.

DECLARAÇÃO DE AJG: Declaro sob as penas da lei, que não estou em condições de arcar com às custas e taxas judiciais, requerendo os benefícios da justiça gratuita nos termos da Lei nº 1.060/50 c/c a Lei 7.115/83.

TERMO DE AUTORIZAÇÃO: Eu, OUTORGANTE, MARIA APARECIDA DA SILVA, autorizo a este juízo a reter o valor dos honorários contratuais no percentual de 30% (trinta por cento), nos eventuais requisitórios que sejam expedidos em meu nome, a favor do OUTORGADO, ROMICEDES SILVESTRE TOMÉ, brasileiro, casado, inscrito na OAB/PE sob o nº 35.432-D, CPF: 010.130.054-90, seja por determinação judicial mediante Sentença com a devida homologação ou mediante acordo firmado entre as partes, sem prejuízo dos honorários de sucumbência.

Caruaru, 26 de agosto de 2019.

Maria Aparecida da Silva
MARIA APARECIDA DA SILVA
OUTORGANTE

Av Rui Barbosa, 142- Ed Raffael, Sala 102- Maurício de Nassau- Caruaru/PE
Contato(081) 4105.1645 / 9.9447-9049

Scanned with CamScanner



PESSOA TOMÉ

ADVOGADOS

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Prestação de Serviço de Natureza Jurídica, que entre si fazem, de um lado o **CONTRATANTE: MARIA APARECIDA DA SILVA**, brasileira, casada, costureira, portador da cédula de identidade nº 6635760 SDS/PE e CPF nº 142.795.978-12, residente e domiciliado à Rua Presidente Rodrigues Alves, 37, Salgado, Caruaru-PE, e do outro lado os **CONTRATADOS: Dr ROMICEDES SILVESTRE TOMÉ**, brasileiro, casado, inscrito na OAB/PE sob o nº 35.432-D, com endereço profissional a Rua Jose de Alencar, nº 522, sala 02, Boa Vista, Recife/PE, CEP 50.070-075, denominado **CONTRATADO**, têm em si, justos e convenientes o presente instrumento, tudo de acordo com as cláusulas que seguem relacionadas:

Cláusula Primeira - O contrato tem como objeto, a prestação de serviço de Natureza Jurídica.

Cláusula Segunda - A prestação do referido serviço se detém à participação do Advogado nos seguintes atos: Acompanhamento da Ação até o duto pronunciamento da decisão monocrática em 1ª instância.

Cláusula Terceira - Caso tenham o interesse de desistir do referido contrato, ambas as partes terão que avisar com antecedência mínima de 30 dias, tomando por base a data da celebração do respectivo contrato por tempo determinado, devendo ser pago todos os serviços até então realizados de acordo com o que foi determinado entre as partes contratantes. Caso haja o descumprimento da cláusula, a parte que descumprir pagará o equivalente a QUATRO (04) salários mínimos;

Cláusula Quarta - Pela prestação dos serviços advocatícios, eu, **OUTORGANTE**, autorizo a este juízo a reter o valor dos honorários contratuais no percentual de 30% (trinta por cento), nos eventuais requisitórios que sejam expedidos em meu nome, a favor do **OUTORGADO, ROMICEDES SILVESTRE TOMÉ**, brasileiro, casado, inscrito na OAB/PE sob o nº 35.432-D, CPF: 010.130.054-90, seja por determinação judicial mediante Sentença com a devida homologação ou mediante acordo firmado entre as partes, sem prejuízo dos honorários de sucumbência.

E, por estarem justos e contratados, assinam o presente instrumento, em 02 (duas vias) de igual teor e forma, o qual de agora em diante passará a vigorar.

Caruaru, 26 de agosto de 2019.

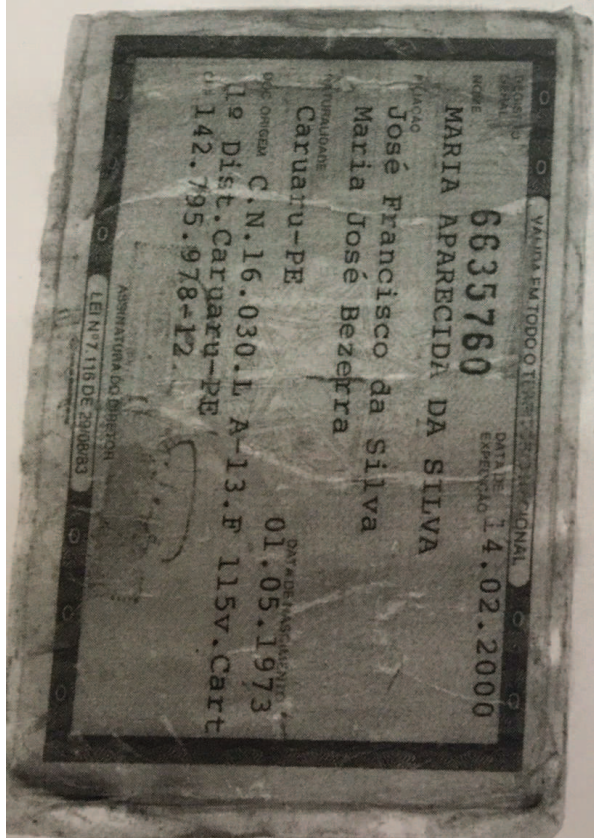
Maria Aparecida da Silva
MARIA APARECIDA DA SILVA
CONTRATANTE

DR. ROMICEDES SILVESTRE TOMÉ
CONTRATADO

Av Rui Barbosa, 142- Ed Raffael, Sala 102- Mauricio de Nassau- Caruaru/PE
Contato (081) 4105.1645 / 9.9447-9049
Email: pessoatome.caruaru@gmail.com

Scanned with CamScanner





Scanned with CamScanner





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 - PE, CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Insc. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
MARIA APARECIDA DA SILVA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA PRES RODRIGUES ALVES 37

CPF: 142.795.978-12 NIS: 12388718203

SALGADO/CARUARU
CARUARU PE
55020-385

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
1930270012	08/2019
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PROXIMA LEITURA
26/08/2019	17/09/2019
TOTAL A PAGAR (R\$)	8,29

Nº DA NOTA FISCAL	SCRIE	EMIÇÃO
074030078	UNICA	18/08/2019
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
19/08/2019	2002740092	882620

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,0000000	0,18124008	5,73
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	8,0000000	0,32784015	1,86
Acréscimo Bancêira AMARELA			0,08
Acréscimo Bancêira VERMELHA			0,33
Multa por atraso-NF 070180548 - 18/07/19			0,15
Juros por atraso-NF 070180548 - 18/07/19			0,03
Atualização IGPM-NF 070180548 - 18/07/19			0,01

TOTAL DA FATURA

8,29

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

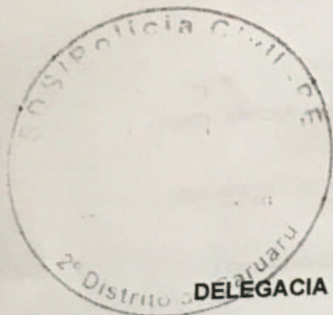
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWh)
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
V27193	CAT	18/07/2019	13.965,00	18/08/2019	14.001,00	32	1,00000		36,00

HISTÓRICO DE CONSUMO

PERÍODO DE CONSUMO

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO

DELEGACIA DE POLÍCIA DA 089ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARUARU - DP89ªCIRC
DINTER1/14ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0179002045**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **20/08/2019** às **16:25**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **29/7/2019** às **07:20**

Fato ocorrido no endereço: **RUA MARTINS FRANCISCO, 01, COM RUA CARNEIRO VILELA** - Bairro: **SALGADO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **POSTO DE COMBUSTÍVEIS**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
ROSELIO DA SILVA JUNIOR (OUTRO)
JOSE EDUARDO FERREIRA DA SILVA (OUTRO)
FLAVIA CELESTE DA SILVA BANDEIRA (OUTRO)
ROSELIO DA SILVA (VÍTIMA)
MARIA APARECIDA DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Outros motivos), que estava em posse do(a) Sr(a): JOSE EDUARDO FERREIRA DA SILVA
VEÍCULO: (Outros motivos), que estava em posse do(a) Sr(a): ROSELIO DA SILVA

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

ROSELIO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **ESTELA PETRONILA DA SILVA** Pai: **SEBASTIAO FRANCISCO DA SILVA** Data de Nascimento: **20/8/1959** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **1775031/SSP/PE (RG), 21107483468 (CPF), 05471853589 (CNH)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **1ª. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **PEDREIRO(A)** Telefones Celulares: **- 81991552391**

Endereço Residencial: **RUA PRESIDENTE RODRIGUES ALVES, 37 - CEP: 55000-000 - Bairro: SALGADO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**

MARIA APARECIDA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe: **MARIA JOSE BEZERRA** Pai: **JOSE FRANCISCO DA SILVA** Data de Nascimento: **1/5/1973** Naturalidade: **CARUARU / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **6635760/SDS/PE (RG), 14279597812 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **1ª. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **COSTUREIRO(A)** Telefones Celulares: **- 81991552391**

Endereço Residencial: **RUA PRESIDENTE RODRIGUES ALVES, 37 - CEP: 55000-000 - Bairro: SALGADO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**

ROSELIO DA SILVA JUNIOR (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

Scanned with CamScanner



Endereço Residencial: **RUA PRESIDENTE RODRIGUES ALVES, 37 - CEP: 55000-000 - Bairro: SALGADO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**

JOSE EDUARDO FERREIRA DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Data de Nascimento: **30/11/1987** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE CARUARU, RUA DO CORDOVALHO, 86, RIACHÃO, CARUARU-PE - CEP: -**
Bairro: **- CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**

FLAVIA CELESTE DA SILVA BANDEIRA (não presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

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

VEICULO 1 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ROSELIO DA SILVA JUNIOR**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ROSELIO DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 160 FAN ESDI** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **PCC6278** (PERNAMBUCO/CARUARU) Renavam: **1095494250** Chassi: **9C2KC2200GR053043**
Ano Fabricação/Modelo: **2016/2016** Combustível: **ALCO/GASOL**

VEICULO 2 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **FLAVIA CELESTE DA SILVA BANDEIRA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSE EDUARDO FERREIRA DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/GM/CLASSIC** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERDE** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **PEQ6658** (PERNAMBUCO/CARUARU) Renavam: **254168515** Chassi: **9BGSU19F0BB208155**
Ano Fabricação/Modelo: **2010/2011** Combustível: **ALCO/GASOL**

Complemento / Observação

DECLARA A VITIMA QUE CONDUZIA A MOTOCICLETA PELA RUA CARNEIRO VILELA, QUANDO NO CRUZAMENTO COM A RUA MARTINS FRANCISCO, BAIRRO DO SALGADO, NESTA CIDADE, FOI SURPREENDIDO PELO VEICULO CHEVROLET / CLASSIC, O QUAL ERA CONDUZIDO POR JOSE EDUARDO FERREIRA DA SILVA, QUE COLIDIU NA LATERAL ESQUERDA DA REFERIDA MOTOCICLETA. QUE DEVIDO AO ACIDENTE AS VITIMAS ROSELIO DA SILVA E MARIA APARECIDA DA SILVA, CAIRAM DA MOTOCICLETA, SOFRERAM LESOES E FORAM SOCORRIDAS PELO SAMU REGIONAL AGRESTE. QUE A VITIMA ROSELIO DA SILVA, FOI SOCORRIDA CONFORME REGISTRO DE OCORRENCIA Nº 1907290092 DO SAMU REGIONAL AGRESTE, QUE LHE PRESTOU ATENDIMENTO E O TRANSPORTOU PARA O HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE, NESTA CIDADE, CONFORME PRONTUARIO : 207482. QUE O ACIDENTE FOI REGISTRADO PELA DESTRA, CONFORME BOAT Nº 201900479. NADA MAIS DIGNO DE REGISTRO ENCERRO PRESENTE.

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

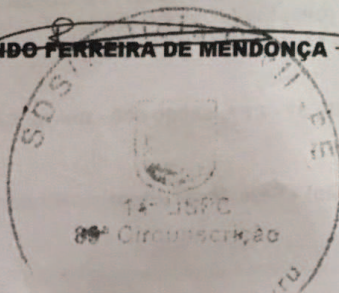
ROSELIO DA SILVA
(VITIMA)

Roselio da Silva

MARIA APARECIDA DA SILVA
(VITIMA)

Maria Aparecida da Silva

B.O. registrado por: **RAIMUNDO FERREIRA DE MENDONÇA** - Matrícula: **221538-1**



20/08/2019 16:1

Scanned with CamScanner





Autarquia Municipal de Defesa Social, Trânsito e Transportes de Caruaru - DESTRA
Diretoria de Trânsito e Transportes
Agentes de Trânsito



Visto

BOLETIM DE Ocorrência DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

Vítimas

Agente Emissor - Mat.:

BOAT Nº 201900479

COM VÍTIMA

I - INFORMAÇÕES SOBRE O ACIDENTE

Logradouro: RUA MARTINS FRANSCICO C/ RUA CARNEIRO VIL... Nº: Bairro: SALGADO
Município/UF: CARUARU/PE Referência: RESIDENCIA Nº64 E RESIDENCIA ... Data: 29/07/2019
Dia: SEGUNDA-FEIRA Hora: 07:45:00 Chegada da Equipe: 08:20:00 Tipo: COLISÃO

II - CONDIÇÕES CIRCUNSTANCIAIS

Acidente Verificado NO CRUZAMENTO	Condições da Via SECA	Condições do Tempo BOM	Semáforo INEXISTENTE	Condições da Sinalização PERFEITO ESTADO
--------------------------------------	--------------------------	---------------------------	-------------------------	---

III - CONTROLE DE TRÁFEGO

- | | |
|--|---|
| ☐ FAIXA DE PEDESTRE | ☐ PLACA R-2 (DÊ A PREFERENCIA) |
| ☐ FAIXA DE RETENÇÃO | ☐ PLACA R-4a (PROIBIDO VIRAR À ESQUERDA) |
| ☒ PLACA R-1 (PARE) | ☐ PLACA R-4b (PROIBIDO VIRAR À DIREITA) |
| ☐ INEXISTENTE | ☐ OUTROS |

IV - CARACTERÍSTICAS DA VIA

Mão de Direção MÃO DUPLA	Divisão da Via INEXISTENTE	Pavimento ASFALTO E PARALELEPÍPEDO
-----------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

V - CONDIÇÕES DO CONDUTOR

V-1		V-2		V-3		V-4	
Aparência NORMAL	Comportamento Selecionar...	Aparência OUTROS	Comportamento Selecionar...	Aparência NÃO HOUVE	Comportamento NÃO HOUVE	Aparência NÃO HOUVE	Comportamento NÃO HOUVE
V-5		V-6		V-7		V-8	
Aparência NÃO HOUVE	Comportamento NÃO HOUVE	Aparência NÃO HOUVE	Comportamento NÃO HOUVE	Aparência NÃO HOUVE	Comportamento NÃO HOUVE	Aparência NÃO HOUVE	Comportamento NÃO HOUVE

VI - TESTEMUNHAS E/OU VÍTIMAS

Adicionar: Selecionar... Nome: _____ RG.: _____ End.: _____	Adicionar: Selecionar... Nome: _____ RG.: _____ End.: _____
Adicionar: Selecionar... Nome: _____ RG.: _____ End.: _____	Adicionar: Selecionar... Nome: _____ RG.: _____ End.: _____

VII - DAS INFRAÇÕES

Código	Descrição	V1	V2	V3	V4	V5	V6	V7	V8
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

VIII - EQUIPE QUE COMPARECEU NO LOCAL

Graduação	Matrícula	Nome
AGENTE DE TRÂNSITO	10234	FULCO
AGENTE DE TRÂNSITO	10259	TIAGO SILVA

Adelange





Autarquia Municipal de Defesa Social, Trânsito e Transportes de Caruaru - DESTRA
Diretoria de Trânsito e Transportes
Agentes de Trânsito



Anexo ao BOAT Nº 201900479

IX-1 - IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES

V1

Tipo do Veículo: AUTOMOVEL Marca/Modelo: CHEVROLET/CLASSIC LS Cor: VERDE Ano/Fab.: 2010/2011
Placa: PEQ-6658 Município: CARUARU UF: PE CHASSI: 9BGSU19F0BB208155 RENAVAM: 254168515
Condutor: JOSE EDUARDO FERREIRA DA SILVA Sexo: MASCULINO Idade ou Data de Nasc.: 30/11/1987
Identidade: 6706508 SDS-PE CNH: 1304614549 RENACH: 03840795801 UF: PE Categ.: AB Validade: 27/10/2021
End.: RUA DO CORDOVALHO Nº: 86 Bairro: RIACHAO Cidade: CARUARU UF: PE
Proprietário: FLAVIA CELESTE DA SILVA BANDEIRA CPF/CNPJ: 031.562.444-22
End.: _____ Nº: _____ Bairro: _____ Cidade: _____ UF: ar...
Situação do Veículo: ☒ Liberado ☐ Evadiu-se ☐ Removido/Local:

V2

Tipo do Veículo: MOTOCICLETA Marca/Modelo: HONDA/CG 160 FAN ESDI Cor: PRETA Ano/Fab.: 2016
Placa: PCC-6278 Município: CARUARU UF: PE CHASSI: 9C2KC2200GR053043 RENAVAM: 1095494250
Condutor: ROSELIO DA SILVA Sexo: MASCULINO Idade ou Data de Nasc.: 20/08/1959
Identidade: 1775031 SSP-PE CNH: 1301014285 RENACH: 05471853589 UF: PE Categ.: AB Validade: 18/08/2021
End.: RUA PRESIDENTE RODRIGUES ALVES Nº: 37 Bairro: SALGADO Cidade: CARUARU UF: PE
Proprietário: ROSELIO DA SILVA JUNIOR CPF/CNPJ: 115.869.574-81
End.: _____ Nº: _____ Bairro: _____ Cidade: _____ UF: ar...
Situação do Veículo: ☐ Liberado ☐ Evadiu-se ☒ Removido/Local: CONDUTOR REMOVIDO AO HR PELO SAMU

V3

Tipo do Veículo: Selecionar... Marca/Modelo: _____ Cor: _____ Ano/Fab.: _____
Placa: _____ Município: _____ UF: ar... CHASSI: _____ RENAVAM: _____
Condutor: _____ Sexo: Selecionar... Idade ou Data de Nasc.: _____
Identidade: _____ CNH: _____ RENACH: _____ UF: ar... Categ.: ar... Validade: _____
End.: _____ Nº: _____ Bairro: _____ Cidade: _____ UF: ar...
Proprietário: _____ CPF/CNPJ: _____
End.: _____ Nº: _____ Bairro: _____ Cidade: _____ UF: ar...
Situação do Veículo: ☒ Liberado ☐ Evadiu-se ☐ Removido/Local:

V4

Tipo do Veículo: Selecionar... Marca/Modelo: _____ Cor: _____ Ano/Fab.: _____
Placa: _____ Município: _____ UF: ar... CHASSI: _____ RENAVAM: _____
Condutor: _____ Sexo: Selecionar... Idade ou Data de Nasc.: _____
Identidade: _____ CNH: _____ RENACH: _____ UF: ar... Categ.: ar... Validade: _____
End.: _____ Nº: _____ Bairro: _____ Cidade: _____ UF: ar...
Proprietário: _____ CPF/CNPJ: _____
End.: _____ Nº: _____ Bairro: _____ Cidade: _____ UF: ar...
Situação do Veículo: ☒ Liberado ☐ Evadiu-se ☐ Removido/Local:

X-1 - DANOS A TERCEIROS

Outras Propriedades Atingidas:
NÃO HOUVE PROPRIEDADES ATINGIDAS

Natureza das Avarias:
NÃO HOUVE AVARIAS

Adelange

Scanned with CamScanner





Autorarquia Municipal de Defesa Social, Trânsito e Transportes de Caruaru - DESTRA
Diretoria de Trânsito e Transportes
Agentes de Trânsito



Anexo ao BOAT Nº 201900479

IX-2 - IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES

V5

Tipo do Veículo: Selecionar... Marca/Modelo: Selecionar Cor: Ano/Fab.:
Placa: Município: UF: AR CHASSI: RENAVAM:
Condutor: Sexo: Selecionar... Idade ou Data de Nasc.:
Identidade: CNH: RENACH: UF: AR Categ.: AR Validade:
End.: Nº: Bairro: Cidade: UF: AR
Proprietário: CPF/CNPJ:
End.: Nº: Bairro: Cidade: UF: AR
Situação do Veículo: ☐ Liberado ☐ Evadiu-se ☐ Removido/local:

V6

Tipo do Veículo: Selecionar... Marca/Modelo: Cor: Ano/Fab.:
Placa: Município: UF: AR CHASSI: RENAVAM:
Condutor: Sexo: Selecionar... Idade ou Data de Nasc.:
Identidade: CNH: RENACH: UF: AR Categ.: AR Validade:
End.: Nº: Bairro: Cidade: UF: AR
Proprietário: CPF/CNPJ:
End.: Nº: Bairro: Cidade: UF: AR
Situação do Veículo: ☐ Liberado ☐ Evadiu-se ☐ Removido/local:

V7

Tipo do Veículo: Selecionar... Marca/Modelo: Cor: Ano/Fab.:
Placa: Município: UF: AR CHASSI: RENAVAM:
Condutor: Sexo: Selecionar... Idade ou Data de Nasc.:
Identidade: CNH: RENACH: UF: AR Categ.: AR Validade:
End.: Nº: Bairro: Cidade: UF: AR
Proprietário: CPF/CNPJ:
End.: Nº: Bairro: Cidade: UF: AR
Situação do Veículo: ☐ Liberado ☐ Evadiu-se ☐ Removido/local:

V8

Tipo do Veículo: Selecionar... Marca/Modelo: Cor: Ano/Fab.:
Placa: Município: UF: AR CHASSI: RENAVAM:
Condutor: Sexo: Selecionar... Idade ou Data de Nasc.:
Identidade: CNH: RENACH: UF: AR Categ.: AR Validade:
End.: Nº: Bairro: Cidade: UF: AR
Proprietário: CPF/CNPJ:
End.: Nº: Bairro: Cidade: UF: AR
Situação do Veículo: ☐ Liberado ☐ Evadiu-se ☐ Removido/local:

X-2 - DANOS A TERCEIROS

Outras Propriedades Atingidas:
NÃO HOUVE MAIS PROPRIEDADES ATINGIDAS

Natureza das Avarias:

Adelange





Autarquia Municipal de Defesa Social, Trânsito e Transportes – DESTRA
Diretoria de Trânsito - Agentes de Trânsito



DECLARAÇÃO DO CONDUTOR (Anexo ao B.O.A.T. n° 201900479)

O preenchimento incorreto e ilegível será de responsabilidade do signatário.

- DESCREVA ABAIXO COMO OCORREU O ACIDENTE (PREENCHIMENTO PELO CONDUTOR):

VR SOLAPADO PELO CAMIONETE SÓCIMA KASPER / VPA.
IMPOSSIBILIDADE DE RESGATE E FOTOS DO ACIDENTE.

- AVARIAS: (PREENCHIMENTO PELO AGENTE DE TRÂNSITO)

PAINEL TODO DANIFICADO, ARIANHOES NA CÂMERAS
DO TANQUE DE COMBUSTÍVEL, PEDALA LID DANIFICADO
PUNTO DO ALICERCE DANIFICADO, PEDALA LIE
DANIFICADO, CÂMERAS INTERIORES LIE DANIFICADAS
CÂMERAS DIANTEIRA LIE DANIFICADA, HAVITAS DO
FREIO E ENCRANETAMENTO DANIFICADOS, ALICERCE NOS
RETRASIDORES LID E LIE.

NOME CONDUTOR

N° IDENTIDADE/Org. Exp.

TELEFONE (CONTATO)

PLACA VEÍCULO

HORÁRIO DA COLISÃO

CARUARU 24/07/19

ASSINATURA DO CONDUTOR:

CONFERE COM
O ORIGINAL

Scanned with CamScanner





Autarquia Municipal de Defesa Social, Trânsito e Transportes – DESTRA
Diretoria de Trânsito - Agentes de Trânsito



DECLARAÇÃO DO CONDUTOR (Anexo ao B.O.A.T. n° 201900479)

O preenchimento incorreto e ilegível será de responsabilidade do signatário.

- DESCREVA ABAIXO COMO OCORREU O ACIDENTE (PREENCHIMENTO PELO CONDUTOR):
VINHA TRANSITANDO PELA RUA MARTINS FRANCISCO
PAEI NO CRUZAMENTO COM AV. CARNEIRO
VILELA, OLHEI PARA OS DOIS LADOS, NÃO VISUALIZEI
NENHUM VEÍCULO, QUANDO SAÍ DO CRUZAMENTO
BATO NA LATERAL DE UMA MOTO, VINDO
A MACHUCAR O CONDUTOR DA MOTO É A
GRUVA.

- AVARIAS: (PREENCHIMENTO PELO AGENTE DE TRÂNSITO)

CAD3 AMOSIADO, PARALISADO O DIAMETRO ALTIMO
E QUANDO BATO O MOTO DE FASE DE MOTO, PARA
O DIAMETRO DA MOTO, FASE DA LATERAL DA MOTO
DA MOTO / MOTO.

JOSE EDUARDO F. SILVA 6706508 SDSPE 81 931940745
NOME CONDUTOR N° IDENTIDADE/Org. Exp. TELEFONE (CONTATO)

PER 6658
PLACA VEÍCULO

7:45
HORÁRIO DA COLISÃO

ASSINATURA DO CONDUTOR:

J. H. P. S.

CARUARU 19/07/2019

CONFERE COM
O ORIGINAL

Scanned with CamScanner



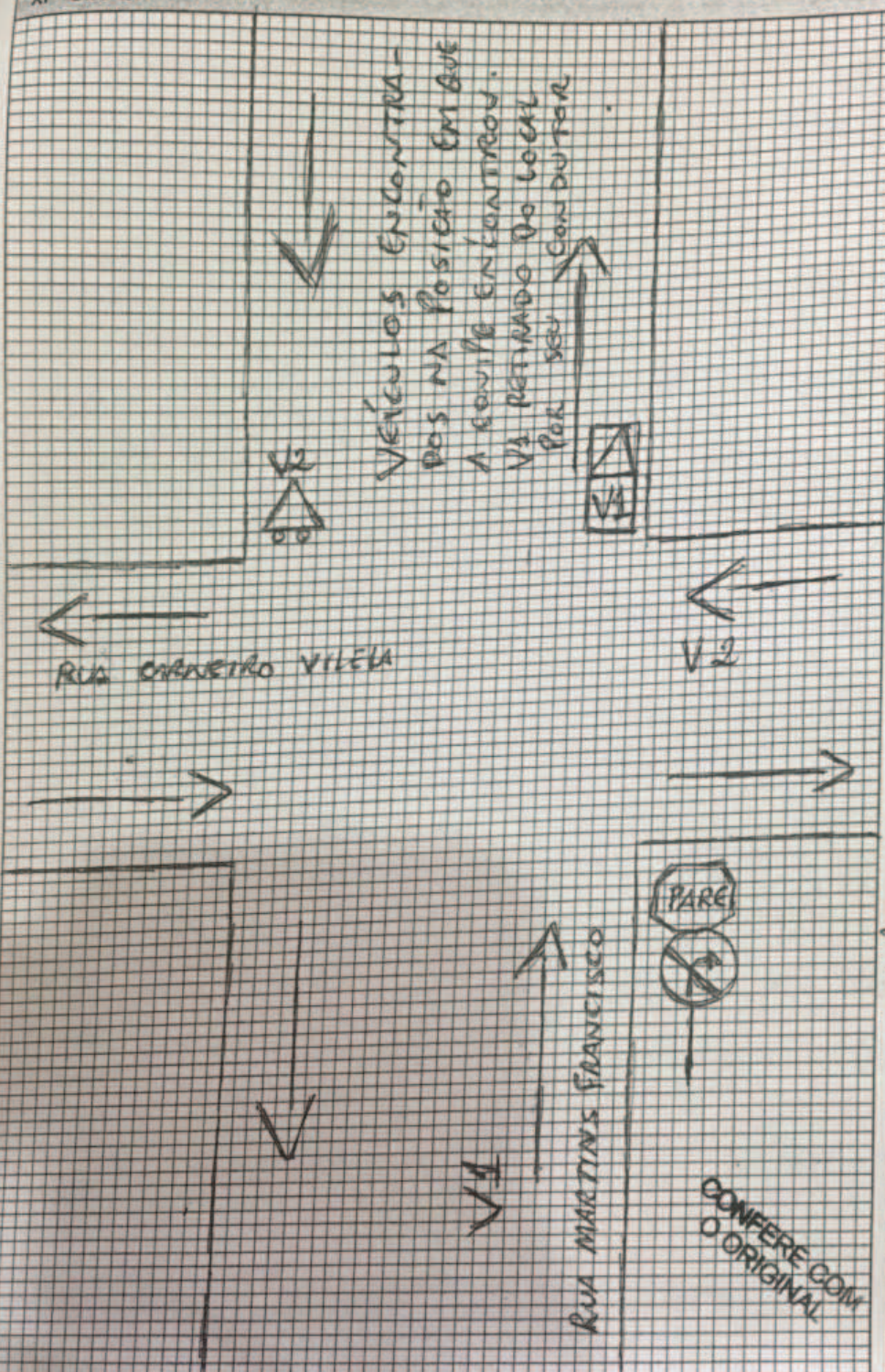


Autarquia Municipal de Defesa Social,
Trânsito e Transportes
Diretoria de Trânsito e Transportes



Data: 29/07/2019 Hora: 18:50 B.O.A.T. nº 2019/00479.

XI - CROQUI



SIMBOLOGIA

Marcha à frente.....	↑
Antes do Acidente.....	...
Após o impacto.....	⊗
Objeto Fixo.....	⊠
Animal.....	🐾
Veículo.....	🚗
Bicicleta.....	🚲
Ponto de Impacto.....	⬮
Pedestre.....	🚶
Poste.....	📶
Árvore.....	🌳
Estilhaço.....	🔪
Marcas de Frenagem.....	⬮
Motocicleta.....	🏍

XII - Assinatura Condutores

V5	V6	V7
V8	V9	V10
V11	V12	V13
V14	V15	V16

XIII - OBSERVAÇÃO
V2 REMOVIDO PELA SEM AO HOSPITAL REGIONAL AN- TES DA CHEGADA DA EQUIPE DO TRÂNSITO.

CONFERE COM
O ORIGINAL



ANAMNESE

Paciente: **MARIA APARECIDA DA SILVA**

Nome Social:

Data Nascimento: 01/05/1973

Idade: 46 Anos, 2 Meses e 28 Dias

Sexo: Feminino

Atendimento: 01262923

Prontuário: 00237281

Senha N.º: **0044**

Data e Hora: 29/07/2019 08:46h

CLASSIFICAÇÃO:

Queixa Principal: CONDUZIDA PELO SAMU VITIMA DE COLISÃO MOTO COM CARRO NEGA DESMAIO E VOMITOS COM TRAUMA EM ARCOS COSTAIS ESQUERDO + CRISE DE ANSIEDADE

Alergia:

Observação: ALERGIA A PENICILINA NEGA DM E HAS CAD SEM DOC FAZ USO DE ANTIDEPRESSIVOS E ANSIOLITICOS

AFERIÇÃO:

Peso:

Altura:

Temperatura:

P.A Sistólica: PAS: 140 MMHG

P.A Diastólica: PAD: 90 MMHG

Freq. Cardíaca: FC: 76 BPM

Freq. Respiratória: FR: 12 BPM

HGT: HG: 128 MG/DL

QPD / HDA:

PACIENTE RELATA ACIDENTE DE MOTO, COM QUEIXA DE DOR EM HTE SENSACÃO DE DIFICULDADE PARA RESPIRAR.

Exame Físico:

COTE, EUPNEICA, GLASGOW 15

CP CLINICAMNETE NORMAL A AUSCULTA

ABDOME INDOLOR

EXTREMIDADES LIVRES

Exames complementares:

HD:

TRAUMA DE MOTO
TRAUMA DE TORAX

Conduta:

VPM

Evolução:

Wirelandio Wilker Matos
Médico - CRM 25.552

Ass. do Médico

Dr(a): **WIRELANDIO WILKER MATOS MARCIANO**

Av. José Marques Fontes, S/N
Bairro: Indianópolis - Cidade: Caruaru/PE - CEP.: 55026-530

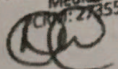
Scanned with CamScanner



DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Declaro para os devidos fins que o(a) paciente Maria
Aparecida da Silva deu entrada nesta
Unidade de Saúde, no dia 23 / 08 / 19 às 16:33 hs
sendo atendido e liberado às 17:35 hs

Caruaru, 23 de 08 de 19

Dra. Nathalia Martins
Médica
CRM: 27355


CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO





DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, em atenção ao pedido da Sr.^a **MARIA APARECIDA DA SILVA** portadora do CPF: **142.795.978-12** e RG: **6.635.760 SDS-PE**, que consta nos registros de ocorrências N^o **1907290092** do **SAMU REGIONAL AGRESTE**, atendimento realizado por esse serviço, a mesma no dia **29/07/2019** às **07h e 33min**, no endereço **RUA MARTINS FRANCISCO, SALGADO, CARUARU-PE**, com queixa de **COLISÃO MOTO X CARRO** tendo sido enviada **UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO**, que prestou atendimento a vítima no local, transportando a mesma para **UPA ESTADUAL**.

De acordo com o registro de informações do SAMU, foram realizados na paciente os seguintes procedimentos: avaliação, imobilização e remoção.

Caruaru, 23 de Agosto de 2019.

Coordenador Geral do SAMU Regional Agreste

Recebi esta declaração do SAMU REGIONAL AGRESTE em 23/08/19

Maria Aparecida da Silva





Governo do Estado de Pernambuco
Secretaria de Saúde

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

GESTÃO
IMIP
HOSPITALAR

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

Identificação do Emitente

Nome Completo: WIRELANDIO WILKER MATOS MARCIANO

CRM - 25552 UF: PE

Endereço: Avenida José Marques Fontes, S/N, Bairro: Indianópolis - CEP: 55026-530

Cidade: Caruaru/PE

Telefone: UF: PE

1.ª VIA FARMÁCIA

2.ª VIA PACIENTE

Paciente: MARIA APARECIDA DA SILVA
Nome Social:

Endereço: RUA PRESIDENTE RODRIGUES ALVES, 5 - Bairro: SALGADO - Cidade: CARUARU/PE - CEP.: 55018003

Prescrição: PACO 1CX
1 COMP 6/6H EM CASO DE DOR

Caruaru, 29 DE JULHO DE 2019

Wirelandio Wilker Matos
Médico - CRM 25.552

Ass. e carimbo do Médico
Dr.(a): **WIRELANDIO WILKER MATOS MARCIANO**
CRM - 25552

Identificação do Comprador

Nome: _____

Ident.: _____ Or Emissor: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____

Identificação do Fornecedor

Assinatura do Farmacêutico

Data: / /

Av. José Marques Fontes, S/N
Bairro: Indianópolis - Cidade: Caruaru/PE - CEP.: 55026-530

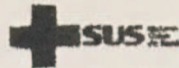
Scanned with CamScanner





Av. Vera Cruz, 854 - São Francisco - CEP: 5008-000
Fone: 81.3701-1400 - CNPJ: 11.371.082/0001-05

Secretaria
de Saúde



UNIDADE DE SAÚDE

UPA RENDEIRAS

Cliente:

M^{te} Aparecida da Silva,

Proflam 100 mg — 01 cx,

Tomar 01 cp, vo, 12/12h

por 3 dias

Caruaru, ____/____/____
AO VOLTAR AO MÉDICO, TRAZER ESTA RECEITA

Médico

CONTROLE DA FARMÁCIA

Scanned with CamScanner

