



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 044ª CIRCUNSCRIÇÃO - GOIANA - DP44ªCIRC DINTER1/11ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **17E0134003081**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **26/09/2017** às **14:42**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado)** que aconteceu no dia **2/7/2017** às **16:40**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE GOIANA, 1** - Bairro: **CENTRO - GOIANA/PERNAMBUCO /BRASIL**  
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

**Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:**

DESCONHECIDO ( AUTOR \ AGENTE )  
FÁBIO ROGÉRIO DE SOUZA SANTOS ( VITIMA )

**Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:**

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): FÁBIO ROGÉRIO DE SOUZA SANTOS

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

**FABIO ROGÉRIO DE SOUZA SANTOS (presente ao plantão)** - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA JOSE DE SOUZA SANTOS** Pai: **JOÃO ANTONIO DOS SANTOS** Data de Nascimento: **3/6/1976** Naturalidade: **GOIANA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **5316410/SDS/PE (RG)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO** Profissão: **ELETRICISTA** Telefones Celulares: **081991125164**

Residencial: **RUA LOT SÃO PEDRO . - GOIANA/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICÍPIO DE GOIANA, 10 - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - GOIANA/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO - 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)**

**OBJETO 01 (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **FÁBIO ROGÉRIO DE SOUZA SANTOS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **FÁBIO ROGÉRIO DE SOUZA SANTOS**  
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/YAMAHA/NEO CVT 2008** Objeto apreendido: **Não**

26/09/2017. 14:3



Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KHQ6205** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **926172959**  
Ano Fabricação/Modelo: **2007/2008**

Complemento / Observação

**INFORMA A VÍTIMA QUE ESTAVA TRANSITANDO NA PE 49 EM FRENTE AO POSTO MASTER GÁS EM PONTAS DE PEDRA QUANDO UM DESCONHECIDO JOGOU UM PEDRA CONTRA O ROSTO DO DECLARANTE QUE PERDEU O CONTROLE DA MOTOCICLETA QUE FOI PARA A CONTRA MÃO , COLIDINDO EM SEGUIDA COM UM AUTOMÓVEL ,VW , GOL DE COR PRATA COM PLACA NÃO IDENTIFICADA , EM DECORRENCIA DO IMPACTO A VÍTIMA FOI ARREMESSADA DA MOTOCICLETA VINTO A SOFRER AS SEGUINTE LESÕES.**

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

  
**FÁBIO ROGÉRIO DE SOUZA SANTOS**  
**(VITIMA)**

B.O. registrado por: **FELIPE RODRIGUES JORDÃO RABELLO DE SOUZA** - Matrícula: **297056-2**





# FICHA DE INTERNAÇÃO

Rua Estrada da Fazendinha, S/N  
Jaguaribe - Paulista - PE  
CEP.: 53.400 - 000

Cód. Atendimento: **385460**

Usuário: **ANDERSONSC**

## DADOS DO PACIENTE

Paciente: <b>FABIO ROGERIO DE SOUSA SANTOS</b>		Prontuário: 104987
Idade: 41a 0m 23d	Sexo: M	Estado Civil: SOLTEIRO
Profissão:	Escolaridade:	Data de Nascimento: 9/6/1976
R.G.: 5316410	C.P.F.:	Telefone:
Endereço: RUA LOTEAMENTO SAO PEDRO	, 10 - CENTRO	CEP 55900974
		- GOIANA - PE
<b>Dados da Internação</b>		
Origem: URGENCIA/EMERGENCIA	Data e Hora da Internação: 2/7/2017 21:53	
Convênio: SUS - INTERNACAO	Plano: GERAL	
Unidade Internação: VERMELHA - EMERGENCIA	Acomodação: ENFERMARIA DE OBSERVACAO	Leito: VERMELHO - EXTRA 013
Médico Internação: PLANTONISTA CIRURCIA GERAL		

## DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome:	R.G.:	C.P.F.:
Endereço:	Numero:	
Telefone:	Cidade:	Estado civil:

## DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Data da Alta: 09/07/17 Hora da Alta: \_\_\_\_\_

Objetivo:  Melhorado  A Pedido  Transferência  Óbito  Evasão

Condições de Alta: melhorado

Diagnóstico Principal.....: Fx Exposta de Fêmur (C)

Diagnóstico Secundário01.: \_\_\_\_\_

Diagnóstico Secundário02.: \_\_\_\_\_

Tratamento.....: LC + OSS U HJM Retagradu

Dra. Neuza Adour  
M. V. V. V. V. V.  
CRM/PE 25.483

**Médico e CRM:**

Fabio Rogerio de Sousa Santos  
**Responsável pela retirada do paciente Assinatura e RG**

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

Autorizo a Internação do paciente acima mencionado no HOSPITAL MIGUEL ARRAES bem como os tratamentos clínicos e cirúrgicos (Intervenção cirúrgica, anestésias, transfusões, exames de sangue, ou qualquer outro tipo de exame médico e laboratorial) que se fizerem necessários para o diagnóstico, tratamento, cura e o bem estar do paciente.

\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fabio Rogerio de Sousa Santos  
Assinatura e RG do paciente ou pessoa responsável



**INSTRUMENTO DE MANDATO**MIE  
MID**OUTORGANTE:**

**FABIO ROGERIO DE SOUSA SANTOS**, brasileiro, solteiro, eletricitista, portadora da cédula de identidade de nº 5.316.410 SDS-PE e inscrito no CPF de nº 960.484.41-87 residente e domiciliado na Av. Desembargador Jordão, 130, centro, Goiana-PE.

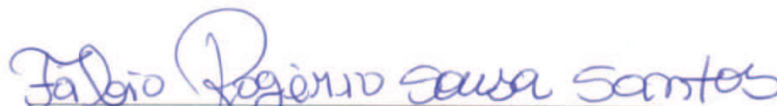
**OUTORGADO:**

**RAQUEL MARIA MANGABEIRA DOS SANTOS**, brasileira, solteira, advogada, inscrita regulamente na OAB/PE: 39.442, com endereço profissional a AV. Fagundes Varela, nº 365, Loja 09, Jardim Atlântico, Olinda/PE, CEP: 53.140-080.

**PODERES:**

*Para representá-lo em juízo, conforme cláusula "ad judicium", conferindo-lhe amplos poderes para defendê-lo em qualquer juízo, instância ou Tribunal, outorgando-lhe poderes especiais para requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, protestar, executar, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, transigir, firmar acordos e compromissos, desarquivar processos, recorrer, acompanhar andamento de processo, apresentar contrarrazões, requerer e receber Alvará Judicial para dar quitação, pedir a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15, podendo ainda substabelecer em parte ou no todo, com ou sem reservas, hipótese em que comunicará aos outorgantes os poderes que ora são outorgados, sempre no interesse dos outorgantes.*

Goiana-PE, 17 de Setembro de 2017.

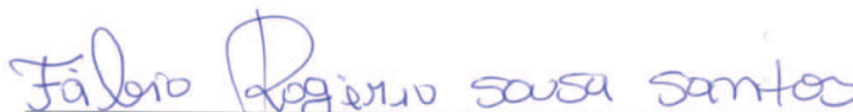
  
**FABIO ROGERIO DE SOUSA SANTOS**



## DECLARAÇÃO DE POBREZA

**FABIO ROGERIO DE SOUSA SANTOS** , brasileiro, solteiro, eletricitista, portadora da cédula de identidade de nº 5.316.410 SDS-PE e inscrito no CPF de nº 960.484.41-87 residente e domiciliado na Av. Desembargador Jordão , 130, centro, Goiana-PE. De acordo com as Leis n.º 1.060/50 e 7.510/86, para o fim de obter a GRATUIDADE DE JUSTIÇA que não possui condições financeiras para arcar com o ônus das custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo próprio e de sua família. Declara conhecer que está sujeito às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, em sendo comprovada a falsidade das afirmações supra.

Goiana/PE, 17 de SETEMBRO de 2017

  
**FABIO ROGERIO DE SOUSA SANTOS**

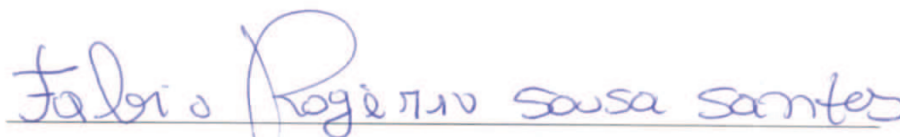


## DECLARAÇÃO

**FABIO ROGERIO DE SOUSA SANTOS**, brasileiro, solteiro, eletricitista, portadora da cédula de identidade de nº 5.316.410 SDS-PE e inscrito no CPF de nº 960.484.41-87 residente e domiciliado na Av. Desembargador Jordão, 130, centro, Goiana-PE.

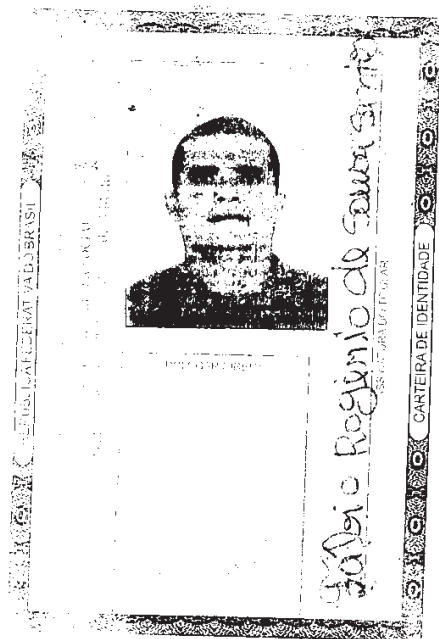
Declaro que, sob as Penas da Lei e para quaisquer fins de direito, que não requeri a tutela jurisdicional para recebimento do Seguro DPVAT ora pleiteado, em nenhum juízo no Estado de Pernambuco, bem como, em outro estado da federação.

Goiana/PE, 17 de setembro de 2017.



**FABIO ROGERIO DE SOUSA SANTOS**





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

5.316.410 16/03/2013

FABIO ROGERIO DE SOUSA SANTOS >>

FILIAÇÃO << JOAO ANTONIO DOS SANTOS >>

<< MARIA JOSE DE SOUSA SANTOS >>

ENC. DO NASCIMENTO 09/06/1976

GOIANA - PE

PE 17.001.1217 >>

REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL






## SUBSTABELECIMENTO

Substabeleço SEM reservas os poderes a mim conferidos por **FABIO ROGÉRIO DE SOUSA SANTOS**, Brasileiro, solteiro, eletricista, inscrito no CPF sob o nº 960.484.414-87 Portador da Carteira de Identidade sob o número 5.316.410 SDS/PE com endereço na Av. Desembargador Jordão, nº130, Centro, Goiana-PE, para o Dra. Viviane Evangelista de Souza Alves, brasileira, divorciada, advogada inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil, Seção de Pernambuco sob o número 18.789 com endereço profissional nesta capital.

Recife,20/10/2017.

  
Raquel Maria Mangabeira dos Santos  
ÓAB/PE 39.442

