FREITAS & FERREIRA LIMA
ADVOGADOS

08

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE: ALONSO FRANCISCO DA SILVA, brasileiro, casado, agricultor, portador do RG nº 4531749 SDS/PE, inscrito no CPF sob o nº. 067.040.324-52, residente e domiciliado na Fazenda Campim Grosso, Barro do Silva, Zona Rural, Carnaubeira da Penha/PE, CEP: 56.900-000.

OUTORGADO: EDUARDO ANTONIO DE ALBUQUERQUE FERREIRA LIMA FILHO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE n.º 29.398 e **WAGNER PEREIRA DA SILVA FREITAS**, brasileiro, solteiro, advogado, devidamente inscrito na OAB/PE sob o n.º 29.662, com endereço profissional na Rua: Francisco Alves, 105 Empresarial Sigma Trade Center, salas 305/306, Ilha do Leite, CEP: 50070-490, Recife – PE.

PODERES: O **OUTORGANTE** cofere ao **OUTORGADO** amplos poderes inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, conforme estabelecido no art.38 do Código de Processo Civil, e poderes especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, **SUBSTABELECER PODERES, NOMEAR PREPOSTO**, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações/notificações, receber qualquer valor e dar quitação, **INCLUSIVE ALVARÁ**, praticar todos os atos perante repartições públicas Federais, Estaduais, Municipais e órgãos da administração pública direta e indireta, bem como instituições bancárias, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente **FIRMAR DECLARAÇÃO DE POBREZA**, segundo a lei n.º 1.060/50, dando tudo por bom e valioso.

Serra Talhada/PE, 13 de Outubro de 2015.

ALONSO FRANCISCO DA SILVA

OUTORGANTE

Scanned with CamScanner

09

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

ALONSO FRANCISCO DA SILVA, brasileiro, casado, agricultor, portador do RG nº. 6531749 SDS/PE, inscrito no CPF sob o nº. 067.040.324-52, residente e domiciliado na Fazenda Campim Grosso, Barro do Silva, Zona Rural, Carnaubeira da Penha/PE, CEP: 56.420-000, CEP: 56.900-000, declaro que, em razão de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família, nos termos do art. 5º, LXXIV, da Constituição da República e da Lei nº 1.060/50.

Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo, na forma do art. 98 do Código de Processo Civil.

Serra Talhada, 21 de Setembro de 2016.

ALONSO FRANCISCO DA SILVA

Declarante

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

11

6531749

ALONSO FRANCISCO DA SILVA 30.10.1999

Francisco Cicero da Silva

Custódia Adalva de Moura

Carnaubeira da Penha-PE 01.05.1977

C.N 2723 L. 22 F. 233 - Cart. de Carnaubeira da Penha-PE

BANCO DO BRASIL

Scanned with CamScanner

12

Sindicato dos Trabalhadores Rurais: de Conceição do Araguaia

Nome: Aloisio Francisco da Silva

Data de Nascimento: 01/05/1977

Cartel. Prof. Nº: 32917 Série: 0000-8

Carteira Associado Nº: 1.974

Profs.: Agricultor

Est. Civil: casado

Resid.: Faz: capim grosso

Em 13 de Agosto de 20 10

José Tomaz de Pádua

Presidente

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
20 14	OK	OK	OK									
20 15												
20 16												
20 17												

CONJUGE:

FILHOS:

Scanned with CamScanner

JB

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome ALONSO FRANCISCO DA SILVA

Loc. Nasc. CARNAUBEIRA DA PENHA PE Dt. 01.05.97

Filiação FRANCISCO CICERO DA SILVA E CUSTÓDIA ADALVA DE MOURA

Doc. Nº 6531749 SDS-PE Exp: 30-10-1999

ESTRANGEIROS

Chegada no Brasil em ..../..../.... Doc. Ident. Nº ....

Exp. em ..../..../.... Estado ....

Obs.: ....

Data Emissão 21/05/2013 emp. PE

Everaldo Fernandes da Cruz
Assinatura do Funcionário
Chefe da Agência - Floresta

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Agência Regional do Trabalho e Emprego
Atendimento de Floresta
SRTE/PE

Número 78.732 Série 00008-PE

ALONSO FRANCISCO DA SILVA
ASSINATURA DO PORTADOR

Scanned with CamScanner

REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

Registrado em ...../...../..... como
..... sob
Nº .....Liv. .....Fls. .....Data .....
SRTE.....Nº.....
.....
Ass. do Funcionário

Registrado em ...../...../..... como
..... sob
Nº .....Liv. .....Fls. .....Data .....
SRTE.....Nº.....
.....
Ass. do Funcionário

Registrado em ...../...../..... como
..... sob
Nº .....Liv. .....Fls. .....Data .....
SRTE.....Nº.....
.....
Ass. do Funcionário

Registrado em ...../...../..... como
..... sob
Nº .....Liv. .....Fls. .....Data .....
SRTE.....Nº.....
.....
Ass. do Funcionário

DEPENDENTES

Nome	Est. Civil	Idade	Grau Parentesco

CARTEIRAS ANTERIORES

Número	Série	Data da Entrega

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....
.....
CNPJ/MF .....
Rua .....Nº .....
Município.....Est. .....
Esp. do estabelecimento.....
Cargo.....
..... CBO nº .....
Data admissão .....de..... de .....
Registro nº ..... Fls./Ficha .....
Remuneração especificada .....
.....
.....
.....
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....
Data saída.....de..... de .....
.....
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....
Com. Dispensa CD nº .....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....
.....
CNPJ/MF .....
Rua .....Nº .....
Município.....Est. .....
Esp. do estabelecimento.....
Cargo.....
..... CBO nº .....
Data admissão .....de..... de .....
Registro nº ..... Fls./Ficha .....
Remuneração especificada .....
.....
.....
.....
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....
Data saída.....de..... de .....
.....
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....
Com. Dispensa CD nº .....

Scanned with CamScanner

15

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PE Nº 01146222 7790
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 | RENAVAM 975721046 | CHASSI | EXERCÍCIO 2014

CUSTODIO ADALVA DE MOURA

FLORESTA-PE

083.212.864-65 | PLACA KTN8026

CHASSI 9C2KC0819YR098775

ESPÉCIE/TIPO EAS MOTOCICLETA | COMBUSTÍVEL GASOLINA

MARCA/MODELO HONDA/CG 150 TITAN ES | ANO FAB. 2006 | ANO MOD. 2006

COR PRETA | CATEGORIA PARTIC | CED. PROPRIETÁRIO VERMELHA

IPVA 2014 QUITADO

SEGURO OBRIGATORIO

DOCUMENTO DE PORTE OBRIGATORIO
NÃO VÁLIDO PARA TRANSFERÊNCIA

LOCAL FLORESTA | DATA 10/01/14

Paulo Maria Leite Costa Oliveira
Diretor Presidente DETRAN PE

DENATRAN

CONTRAN

SEGURO OBRIGATÓRIO DOS PESSOAS PROPRIETÁRIOS DE VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

PE Nº 01146221 7790 BILHETE DE SEGURO DPVAT

CUSTODIO ADALVA DE MOURA

56400-000

CIDADE FLORESTA-PE

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.dpvatsegurodotransito.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2014 | DATA EMISSÃO 10/01/14

VIA 1 | CPF/CNPJ 083.212.864-65 | PLACA KTN8026

RENAVAM 975721046 | MARCA/MODELO HONDA/CG 150 TITAN ES

ANO FAB. 2006 | CATEG. PARTIC | CHASSI 9C2KC0819YR098775

PRÊMIO TARIFÁRIO

FIN. DE | DESATENÇÃO | CUSTO DO SEGURO POR

CUSTO DO BILHETE DE SEGURO PAGO | IOF (R$) | VALOR PAGO

PAGAMENTO: COTA ÚNICA | PARCELADO | DATA DE EMISSÃO

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 09.248.608/0001-04
www.seguradoralider.com.br

DESTAQUE E GUARDE O BILHETE DPVAT
ELE NÃO É DE PORTE OBRIGATÓRIO.

Scanned with CamScanner

celpe
Grupo Neoenergia

Companhia Energética de Pernambuco

CARIMBA DE LIGAÇÃO DE ÁGUA

F2 CAF IM GROSSO

CARIMBA/BEIRA DA PENHA PE

CONTA CONTRATO: 2795252013

REFERÊNCIA: 08/2014

DATA DE VENCIMENTO: 22/08/2014

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 18/09/2014

TOTAL A PAGAR (R$): 15,51

UNICA	15/08/2014	
15/08/2014	200810001	74069

	QUANTIDADE	PREÇO (R$)	VALOR (R$)
Consumo kWh/FP0	71,0000000	0,23117300	16,55
Multa por atraso NF 001845353/08/2014			0,05
Juros por atraso NF 001782083 - 14/08/14			0,31
Juros por atraso NF 001845353 - 15/08/14			0,01
Juros por atraso NF 001782083 - 14/08/14			0,05
Pagamento em atraso Energia			-1,46

TOTAL DA FATURA 15,51

		ANTERIOR DATA	ANTERIOR LEITURA	ATUAL DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSUMO	AJUSTE	CONSUMO (kWh)

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	KWH	%	VALOR DO AMPARO

	R$	%
Geração de Energia		
Transmissão		
Distribuição Celpe		
Encargos Setoriais		
Tributos		
Total		

A28C 3282 CAISA ECO3 81DF 7041 8608 EA79

ATENÇÃO À CELPE INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS EM ABERTO

						220	281	221	

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado, às

251-454399840-4

01/Set/2014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
CELPE COMPANHIA ENERGÉTICA/PE

VALOR DO PAGAMENTO: 15,51

83680000003 1551001108 22
79525201310 0 1532217 9139

251-454399840-4

VIA DO CLIENTE

16

Scanned with CamScanner

PREFEITURA MUNICIPAL DE
FLORESTA

ENTIDADE PRESTADORA DO ATENDIMENTO

NOME: HOSPITAL CEL. ÁLVARO FERRAZ

CÓDIGO: 0 0 1 2 3 7 8

ENDEREÇO: RUA ALCINA TORRES DE ARAÚJO

LOCALIDADE: FLORESTA

ESTADO: PE

CEP: 5 6 4 0 0 - 0 0 0

SEGURADO

NOME: Afonso Francisco da Silva

PROFISSÃO:

IDADE: 38

DATA DE NASCIMENTO:

CARTÃO DE IDENTIDADE DO BENEFICIÁRIO (SAM-61):

ENDEREÇO DO LOCAL DE TRABALHO:

LOCALIDADE:

ESTADO:

CEP:

PACIENTE

SEGURADO 1 ☐ NESTE CASO NÃO PREENCHER NOME E IDADE
DEPENDENTE 2 ☐ NOME

IDADE:

ENDEREÇO DA RESIDÊNCIA: R. Capim Grosso

LOCALIDADE: Floresta

ESTADO: PE

CEP:

CARTÃO DE IDENTIDADE DO BENEFICIÁRIO (SAM-61):

OUTRO DOCUMENTO DE IDENTIDADE (admissível em casos excepcionais durante dois dias úteis)
NÚMERO:
ÓRGÃO EMITENTE:

DATA DO ATENDIMENTO: 2

REPETIÇÃO DO ATENDIMENTO: SIM 1 ☐ NÃO 2 ☐ Nº VEZES

HORA DO ATENDIMENTO:

MOTIVO DO ATENDIMENTO

Queda de motocicleta

OBS.: Anexar os resultados dos exames complementares realizados.

DIAGNÓSTICO: Fratura de tíbia

CID:

PROCEDIMENTO:

CÓDIGO:

NATURIZA DO ATENDIMENTO

1 CLÍNICO
2 CIRÚRGICO
3 OBSTÉTRICO
4 PEDIÁTRICO
5 PSIQUIÁTRICO
6 PNEUMOLÓGICO
7 ODONTOLÓGICO
8 ORTOPEDIA
ACIDENTE EM GERAL
ACIDENTE DO TRABALHO

MEDICAÇÃO

1 PRESCRITA
2 APLICADA

ENCAMINHAMENTO

1 PARA ASSISTÊNCIA
2 PARA EXAMES
3 INTERNAÇÃO
4 ÓBITO
5 ALTA
6 OUTROS

NOME DO HOSPITAL PARA ONDE FOI ENCAMINHADO O PACIENTE:

ASSINATURA DO MÉDICO OU ODONTÓLOGO:

CARIMBO CRM OU CRO:

ASSINATURA DO PACIENTE OU ACOMPANHANTE: Maria Neta da Silva

caso não saiba assinar, aplicar polegar direito ao lado

CNPJ: 09.794.975/0177-74
HOSPITAL CEL ÁLVARO FERRAZ
R. Alcina Torres de Araújo 33
Centro - CEP 56.400-000
Floresta - PE

CONFERE COM O ORIGINAL

Dr. Marcelo Andrade Ferraz Barros
Clínico Geral
CRM - 15083

INSTRUÇÕES

Preencher legivelmente todos os campos sob pena de não ser considerado o atendimento.

Assinalar com "X" as quadrículas precedidas de número, marcando a alternativa.

São responsáveis pela informação o médico odontólogo assistente e os diretores da unidade conveniente ou co

A declaração falsa ou fraude sujeita as infrações e sanções dos art. 171 e/ou 299 do código penal.

Scanned with CamScanner

Data	Início	Prescrição Médica	Data Horário	Observações
04/03		Rx do Tramozelo E		
		cetoprofeno 1 amp IM		
		8/8/8h 7h		
			13.55h	

Todas as anotações feitas, devem ser rubricadas pelo responsável.

Scanned with CamScanner

SUS — Sistema Único de Saúde | Ministério da Saúde | Secretaria de Saúde Pernambuco

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: Hospital Francisco Anselmo Ltda. — 2 - CNES: 2517124

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: Hospital Francisco Anselmo Ltda. — 4 - CNES: 2517124

Identificação do Paciente

5 - NÚMERO DO DOCUMENTO: RG 653174 9

NOME ATEND.:

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 898023879761 6 2

6 - SIS PRENATAL:

7 - SENHA REGULAÇÃO:

8 - Nº DO PRONTUÁRIO: 9239

9 - NOME DO PACIENTE: Afonso Francisco da Silva

10 - DATA DE NASCIMENTO: 01/05/77

11 - SEXO: Masc. ☒ Fem. ☐

12 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL: Custodia Adalva de Maura

DDD 13 - TELEFONE DE CONTATO: 87994766319

14 - ENDEREÇO (RUA Nº BAIRRO): Co da Barra 36

15 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Floresta

16 - COD. IBGE MUNICÍPIO:

17 - UF:

18 - CEP:

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

19 - HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO: Trauma com Fx em Tornozelo

20 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS): Nr

21 - DIAGNÓSTICO INICIAL: Fx em Tornozelo

22 - CID. 10 PRINCIPAL: S.82.6

23 - DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO:

24 - CID. 10 SECUNDÁRIO:

25 - CID. 10 CAUSAS ASSOCIADAS:

PROCEDIMENTO SOLICITADO

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO: Cirt p/ Fx Tornozelo

27 - COD. DO PROCEDIMENTO: 04.08.050497

28 - CLÍNICA:

29 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO:

30 - DOCUMENTO: ( ) CNS ( ) CPF

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

32 - ASS. E CARIMBO DO SOLICITANTE / ASSISTENTE: Dr. Ebenezer A. Silva, Ortopedia - Traumatologia, CRM 15.122

33 - DATA DA SOLICITAÇÃO: 16/07/14

34 - ASSINATURA DO DIRETOR TÉCNICO (OU MÉDICO): Hospital Francisco Anselmo, CNPJ 41.055.361/0001-88

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO
( ) ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO
( ) ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO

38 - CNPJ DA SEGURADORA:

39 - Nº DO BILHETE:

40 - SÉRIE:

42 - CNAE DA EMPRESA:

43 - CBOR:

VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA: ( ) EMPREGADO ( ) EMPREGADOR ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

46 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO AUTORIZADO:

48 - COD. ÓRGÃO EMISSOR:

47 - DOCUMENTO: ( ) CNS ( ) CPF

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

51 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH): 2614106720 65-4

52 - DATA DA AUTORIZAÇÃO:

50 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO): Dr. Luiz Ferreira Carvalho Médico

MOTIVO DA ALTA: Melhorado

CARÁTER DA INTERNAÇÃO: Urgência

DATA DA INTERNAÇÃO: 16/07/14

Scanned with CamScanner

HOSPITAL FRANCISCO ANSELMO LTDA
Rua Vereador Silvino Cordeiro, 384 - AABB - Serra Talhada - PE
Fone/Fax: (87) 3831.3736 / 3831.2142 - CEP: 56.912-110
CNPJ: 41.095.563/0001-98 email: csf184@hotmail.com

CLINICA

Cirurgico SUS 19

Nº de Registro: 9839

Data: 19 / 07 / 14

IDENTIFICAÇÃO

Nome: Afonso Francisco da Silva
Idade: 37 anos Sexo: Mas. Cor: Mas. Estado Civil:
Profissão: Agricultor Naturalidade: Carnaubeira da Penha Nacionalidade: Brasileiro
Endereço: Pe. da Barra
Cidade: Serrita N.º: Bairro:
Estado: PE Fone:
Pai: Francisco Lima da Silva
Mãe: Eustodia Adalva de Moura

ANAMNESE E EXAME FÍSICO

Trauma contuso em ombro.

Hipótese Diagnóstica: Fx em ombro.

Exames Solicitados: RX

Ebenone A.
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 15.122
082 721 54

Condições de Alta

Motivo de Alta

ALTA EM 19 / 07 / 14

Scanned with CamScanner

Nome do Procedimento: Bx + fix toracopleu			Nº do Procedimento:
Data: 16/0 2014	Início:		Término:
Cirurgião: Elmer	1.º Auxiliar:	2.º Auxiliar:	Anestesista:

1) [illegible]
2) [illegible]
3) [illegible] placa 1/3 [illegible] 3,5 + parafusos [illegible]
4) [illegible]

Dr. [illegible]
Cirurgia e Traumatologia
CRM [illegible]

Assinatura do Cirurgião

Scanned with CamScanner

20

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 187ª CIRCUNSCRIÇÃO - FLORESTA -
DP187ªCIRC DINTER2/22ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 14E0277000997

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **08/09/2014** às **15:04**

ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA NAO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia **7/7/2014** no período da **Manhã**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE CARNAUBEIRA DA PENHA, 1, Fazenda Capim Grosso** - Bairro: **DISTRITO DE BARRA DO SILVA - CARNAUBEIRA DA PENHA/PERNAMBUCO /BRASIL**
Local do Fato: **FAZENDA** - Próximo: **NAO INFORMADO**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

CUSTODIA ADALVA DE MOURA (OUTRO)
MARIA SOARES SOBRINHA (TESTEMUNHA)
ANTONIO ELOI FILHO (TESTEMUNHA)
ALONSO FRANCISCO DA SILVA (VITIMA)

SDS/Policia Civil - PE
22ª USPC
187ª Circunscrição
Floresta

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a) ALONSO FRANCISCO DA SILVA

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

ALONSO FRANCISCO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **CUSTODIA ADALVA DE MOURA** Pai: **FRANCISCO CICERO DA SILVA** Data de Nascimento: **1/5/1977** Naturalidade: **CARNAUBEIRA DA PENHA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **06704032452 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **ANALFABETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE FLORESTA (BAIRRO), 1, FAZENDA POCO DA PEDRA - CEP: 0 - Bairro: ZONA RURAL DE FLORESTA - FLORESTA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Detalhes/Observações: **RG Nº - 6.531.749 SDS/PE**

MARIA SOARES SOBRINHA (não presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe: **ADELAIDE SOARES LEITE** Pai: **FRANCISCO FERREIRA LEITE** Data de Nascimento: **15/2/1958** Naturalidade: **FLORESTA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **41973429420 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Profissão: **ENFERMEIRO(A)**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE CARNAUBEIRA DA PENHA, 1, FAZENDA CAPIM GROSSO - CEP: 0 - Bairro: DISTRITO DE BARRA DO SILVA - CARNAUBEIRA DA PENHA/PERNAMBUCO/BRASIL, PRÓXIMO A SEDE DO MUNICIPIO**
Detalhes/Observações: **RG Nº 3.697.010 SDS/PE**

ANTONIO ELOI FILHO (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA DO SOCORRO DE SÁ** Pai: **ANTONIO ELOI DE SÁ** Data de Nascimento: **13/7/1974** Naturalidade: **SERRA TALHADA / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Profissão: **MOTORISTA**
Endereço Residencial: **CAITANO II, 1, FILHO DE ANTONIO ELOI - CEP: 0 - Bairro: CAITANO II - FLORESTA/PERNAMBUCO/BRASIL, PRÓXIMO AO BAR DE ANTONIO ELOI**
Detalhes/Observações: **RG Nº 4.742.337 SSP/PE**

CUSTODIA ADALVA DE MOURA (não presente ao plantão) - Sexo: **Feminino**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE FLORESTA (BAIRRO), 1, FAZENDA POÇO DA PEDRA - CEP: 0 - Bairro: ZONA RURAL DE FLORESTA - FLORESTA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

Scanned with CamScanner

21

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade de(a) fis(a): **CUSTODIA ADALVA DE MOURA**, que estava em posse do(a) fis(a): **ALONSO FRANCISCO DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KIW8026** (PERNAMBUCO/FLORESTA) Renavam: **975721046** Chassi: **9C2KC08108R238775**
Ano Fabricação/Modelo: **2008/2008** Combustivel: **GASOLINA**

Complemento / Observação

A VITIMA RELATA QUE NO DIA DO FATO VOLTAVA DA ROÇA COM DESTINO A SUA REESIDENCIA NA FAZENDA ROÇO DA FERRO, E QUE PERDEU O CONTROLE DA MOTOCICLETA QUE PILOTAVA VINDO A CAIR, A VITIMA SOFREU LESÕES PELO CORPO E QUEBROU O TORNOZELO DO PÉ ESQUERDO, FOI SOCORRIDO ATÉ O HOSPITAL MUNICIPAL DE FLORESTA CONFORME CONTA NO PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO DAQUELA UNIDADE DE SAUDE, QUE ESTÁ ANEXO A ESTE B.O, E FOI ASSINADO PELO MÉDICO DRº. MARCELO ANDRÉ DE FERRAZ BARROS, PLANTONISTA NAQUELA OCASIÃO. A VITIMA CONTA AINDA QUE FOI TRANSFERIDO PARA A CLINICA SÃO FRANCISCO LOCALIZADA NA CIDADE DE SERRA TALHADA ONDE FOI SUBMETIDO A UMA CIRURGIA FICANDO UM PERÍODO DE 32 DIAS AFASTADO DE SUAS ATIVIDADES LABORAIS PARA SE RECUPERAR.

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

ALONSO FRANCISCO DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **JOSIMAR JOSE DA SILVA** - Matrícula: **350793-9**

SDS Polícia Civil
Floresta

Scanned with CamScanner

RESINTRAN
REGULADORA DE SINISTROS DPVAT

22

Dados do processo

Seguradora: **NBM SEGURADORA**

Data de entrada: **27/10/2014**

Nº do Sinistro: **2014/938100**

Vítima

Vítima: **ALONSO FRANCISCO DA SILVA**

Endereço: **FAZ. CAPIM GROSSO, S/N**

Bairro: **BARRA DA SILVA**

CEP: **56420-000** Cidade: **CARNAUBEIRA DA PI** UF: **PE**

Data de Nascimento: **01/05/1977** Código da vítima: **[illegible]** Natureza: **INVALIDEZ**

Data do Sinistro: **07/07/2014** CPF: **067.040.324-52** Valor (DAMS): **R$**

Beneficiário

Beneficiário 1: **ALONSO FRANCISCO DA SILVA**

CPF/CNPJ: **067.040.324-52** Data de nascimento: **01/05/1977**

Cidade: **CARNAUBEIRA DA PEN** UF: **PE**

Banco: **237** Agência: **6039-9** Conta: **C/P.1001.080-2**

Histórico

Data	Status	Descrição
28/11/2014	ANALISE SEGURADORA LIDER	PROCESSO ENCAMINHADO PARA SEGURADORA LÍDER. EXIGENCIA CUMPRIDA NESTA DATA
14/11/2014	EXIGENCIA SEGURADORA LIDER	BOLETIM DE OCORRENCIA - BO INCOMPLETO - FALTA PÁGINA.
05/11/2014	ANALISE SEGURADORA LIDER	PROCESSO ENCAMINHADO PARA SEGURADORA LÍDER. EXIGENCIA CUMPRIDA NESTA DATA
27/10/2014	EXIGENCIA RESINTRAN	PRONTUARIO MEDICO + CERTIFICAÇÃO DO REGISTRO POLICIAL DA OCORRÊNCIA EFETUADO NA ÉPOCA EM QUE O FATO OCORREU (SAMU / BOMBEIROS / ANJOS DO ASFALTO; ATENDIMENTO PELA POLÍCIA MILITAR / POLÍCIA CIVIL / POLÍCIA FEDERAL;

Dados do pagamento

Beneficiário	Data	Valor
ALONSO FRANCISCO DA SILVA	21/12/2014	R$ 2.362,50

Scanned with CamScanner

123

Dr. Ebenone

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

RESUMO DE ALTA

NOME: [illegible]

CIRURGIA: [illegible]

ALTA: 12/02/24

RETIRAR PONTOS:

RETORNO: 15 dias

OBSERVAÇÃO: ① [illegible]

② [illegible]

CLÍNICA FRANCISCO ANSELMO LTDA - CNPJ: 41.095.563/0001-
Rua Vereador Silvino Cordeiro, 384 - AABB - Serra Talhada-PE - Fone: (87) 3831.2142 / 3831.37

Scanned with CamScanner