

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: ARIANNY INACIO DE OLIVEIRA MELO - 29/07/2019 15:26:57

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19072915265768100000047704513>

Número do documento: 19072915265768100000047704513

Num. 48447981 - Pág. 1

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES		SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT	
DETAN - PE CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO		PE N° 013934912612 BILHETE DE SEGURO DPVAT	
VIA	CPF/CNPJ	BNTRC	EXERCÍCIO
1. 926509020	*****	*****	2018
LEONARDO FERRAZ N PINHEIRO DE BA RRCS			
SERRA TALHADA-PE			
PLACA	CHASSI	PLACA	CHASSI
080 057 664-08	9C2MD34007R020005	K1Z5665	9C2MD34007R020005
ESPECIFICO	COMBUSTÍVEL	ESPECIFICO	COMBUSTÍVEL
PAS / MOTOCICLETA	GASOLINA	PAS / MOTOCICLETA	GASOLINA
MARCA / MODELO	ANO FAB.	MARCA / MODELO	ANO FAB.
HONDA/XR 250 TORNADO	2007	HONDA/XR 250 TORNADO	2007
CAP. PTO. CL.	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE	
2P/249CL	PARTIC	VERMELHA	
COTA UNICA		COTA UNICA	
IPVA 2018 QUITADO	IPVA 2018 QUITADO	1° *****	1° *****
VATIVA IPVA	PARCELAMENTO / COTAS	2° *****	2° *****
A		3° *****	3° *****
PRÉMIO TARIFÁRIO (R\$)		DENATRAN (R\$)	
SEGURADO PAGO (R\$)		CUSTO DO SEGURO (R\$)	
SEGURADORAS (R\$)		CUSTO DO BILHETE (R\$)	
SEGURADORAS (R\$)		IPF (R\$)	
SEGURADORAS (R\$)		ITENS SERVIÇOS E SEGURO (R\$)	
SEGURADORAS (R\$)		PAGAMENTO	
SEGURADORAS (R\$)		DATA DE QUITAÇÃO	
SEGURADORA LÍDER - DPVAT CNPJ 09.248.608/0001-04			
DESTAQUE E GUARDE O BILHETE DPVAT. ELA NÃO É DE PORTE OBRIGATÓRIO			
DETAN - PE CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO			
PE N° 013934912612 BILHETE DE SEGURO DPVAT			
LEONARDO FERRAZ N PINHEIRO DE BA RRCS - RUA CORONEL CORNELIO SOARES 56903-440 494 CASA NS DA PEMBA SERRA TALHADA-PE			
ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA			
www.seguradoralider.com.br			
SAC DPVAT 0800 022 1204			
EXERCÍCIO		DATA EMISSÃO	
2018		01/03/18	
VIA	CPF / CNPJ	PLACA	CHASSI
1. 926509020	080 057 664-08	K1Z5665	9C2MD34007R020005
RENAVAM	MARCA / MODELO		
2007	HONDA/XR 250 TORNADO		
CAT. TAN	NP CHASSI		
09	9C2MD34007R020005		
PRÉMIO TARIFÁRIO			
FNS (R\$)	DENATRAN (R\$)	CUSTO DO SEGURO (R\$)	
SEGURADO PAGO	PAGAMENTO	DATA DE QUITAÇÃO	
COTA UNICA	PARCELADO		

Scanned by CamScanner

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME

LEONARDO FERRAZ NOGUEIRA PINHEIRO DE BARROS

DOC. DENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF

8138313 SDS PE

CPF

080-057-664-08

DATA NASCIMENTO

11/01/1990

FILIAÇÃO

FRANCISCO PINHEIRO DE
BARROS

NADIA CHRISTIANNE

FERRAZ NOGUEIRA BARROS

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.

AB

Nº REGISTRO

19610216151

VALIDADE

09/02/2019

1ª HABILITAÇÃO

03/04/2009

OBSERVAÇÕES

sem observações

Leonardo Ferraz Nogueira Barros

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL

SERRA TALHADA - PE

DATA EMISSÃO

05/01/2016

ASSINATURA DO EMISSOR

5631538052
PE070583757

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO

1219725632
CARTEIRA NACIONAL
DE TRÂNSITO

TOULOUSE GREG & SONS

PRODUTO PLASTIFICA



QUALIFICAÇÃO CIVIL

ROMERIO FRANCISCO FRAZÃO

Loc. Nasc. SERRA TALHADA Est. PE Data 22.10.69
Filiação FRANCISCO JOSE FRAZÃO. E
RITA MARIA FRAZÃO
Doc. Nº C. IDENT. 6608283 SDS-PE

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em/...../..... Doc. Ident. N°

Exp. em / / Estado

Obs.: _____

Data Emissão 16/05/12 / SRTE S. TALHADA - PE

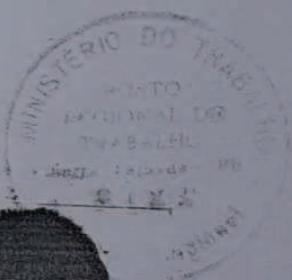
Vicente Albuquerque Neto

24.751

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 69603 Série 000 11



ASSINATURA DO PORTADOR



Rosario Francisco Fraz



ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em 01/07/15 Para R\$ 1.640,46
 Na função de Motorista
 CBO 4320 por motivo de Disp. de
 Coletivo

DISPAN TRANSPORTE RODOVIARIO LTDA
 Assinatura do empregador
 DIOGENES NUNES DE CARVALHO

Aumentado em 01/10/15 Para R\$ 1.703,87
 Na função de Caminhoneiro
 CBO 4320 por motivo de Disp. de
 Coletivo

DISPAN TRANSPORTE RODOVIARIO LTDA
 Assinatura do empregador
 DIOGENES NUNES DE CARVALHO

Aumentado em 01/08/16 Para R\$ 1.806,11
 Na função de a mesma
 CBO 4320 por motivo de Disp. de
 Coletivo

DISPAN TRANSPORTE RODOVIARIO LTDA
 Assinatura do empregador
 DIOGENES NUNES DE CARVALHO

Aumentado em 01/11/16 Para R\$ 1.805,75
 Na função de Caminhoneiro
 CBO 4320 por motivo de Disp. de
 Coletivo

DISPAN TRANSPORTE RODOVIARIO LTDA
 Assinatura do empregador
 DIOGENES NUNES DE CARVALHO

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em 01/03/17 Para R\$ 1.959,04
 Na função de Motorista
 CBO 4320 por motivo de Disp. de
 Coletivo

DISPAN TRANSPORTE RODOVIARIO LTDA
 Assinatura do empregador
 DIOGENES NUNES DE CARVALHO

Aumentado em Para R\$
 Na função de
 CBO por motivo de

Assinatura do empregador

Aumentado em Para R\$
 Na função de
 CBO por motivo de

Assinatura do empregador

Aumentado em Para R\$
 Na função de
 CBO por motivo de

Assinatura do empregador



NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AV. JOSÉ DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93



Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02
COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 116
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
Ouvíndia 0800 282 5599
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado
de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefones Fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE
RITA MARIA FRAZAO
CPF: 728.845.764-87

ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA MARIA GOMES 1021
CAXIXOLA/SERRA TALHADA
56915-020 SERRA TALHADA PE

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.celpe.com.br

DATA DE VENCIMENTO
19/07/2019

TOTAL A PAGAR (R\$)
144,98

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL
12/07/2019

DATA DA APRESENTAÇÃO
12/07/2019

NÚMERO DA NOTA FISCAL
069521734

CONTA CONTRATO
007009779927

Nº DO CLIENTE
2011895775

Nº DA INSTALAÇÃO
0003665330

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL
Monofásico

RESERVADO AO FISCO

C069.154C.1F91.A7F9.BE3B.4F0C.2DBB.903A

DESCRÍÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRÍÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	153,00	0,78063095	119,43
Acréscimo Bandeira AMARELA			1,03
Contrib. Ilum. Pública Municipal			9,12
ICMS Subvenção-CDE-NF 061850401-14/05/19			1,27
Multa por atraso-NF 065707116 - 12/06/19			2,71
Juros por atraso-NF 065707116 - 12/06/19			0,54
Atualização IGPM-NF 065707116 - 12/06/19			0,39
Doação LBV - 0800 055 5099			12,00
Bônus ITAIPU - art 21 da Lei 10.438/2002			1,51
TOTAL DA FATURA			144,98

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS		PIS		COFINS				
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
120,46	25,00	30,11	120,46	0,82	0,98	120,46	3,81	4,58

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo Ativo(kWh)	0,54933000	kWh	
JUL 19	153		
JUN 19	181		
MAI 19	209		
ABR 19	135		
MAR 19	197		
FEV 19	193		
JAN 19	215		
DEZ 18	137		
NOV 18	193		
OUT 18	173		
SET 18	148		
AGO 18	149		
JUL 18	108		

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
00000000083147350	CAT	12/06/2019 23.073,00	12/07/2019 23.226,00	30	1,00000	0,00	153,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 14/08/2019

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
mai/2019					
DIC-No.de horas sem Energia		0,00	5,43	10,86	21,73
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	3,30	6,60	13,20
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	3,11	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico			Limite DICRI: 12,22		
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 45,65					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você! farmacia santos: r aurora nogueira burgo 547 jose rufino alves / mercadinho transitoria: avenida olímpio de menezes leal jose rufino alves. lista completa em www.celpe.com.br.
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Amarela. Mais informações em www.aneel.gov.br.
Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 39.459/13.
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.
Pagto. em atraso gera multa 2% (Res414/ANEEL), Juros 1% a.m (Lei 10.438/02) e atualização monetária no prx. mês.
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.
O consumidor pode cancelar a cobrança de serviços de terceiros na fatura a qualquer tempo - Art 7º REN 581/13.

NÍVEIS DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
007009779927	07/2019	144,98	19/07/2019	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

838200000010 449800110070 009779927102 141244328130



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



3180 559267

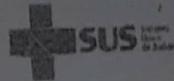
535 689.555.53



Pernambuco



HOSPM
HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR
AGAMENON MAGALHÃES



BOLETIM DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO E EMERGÊNCIA						Nº:
Data: 07.10.18			Hora: 16:54			69
Nome: Romulo Francisco Fracão			Profissão: motorista			
Nome Social:			Estado Civil: solteiro			
Nascimento: 22.10.69			Sexo: masculino			
Escolaridade:			Responsável:			
Mãe: Rita maria Fracão			9.9636.2361			
Endereço: Rita maria Gomes - 1021			5. Tatuada			Fone: 99661-5200
Bairro: Olinda			Município:			RG/CPF:
Carião SUS:			Parda			Amarela
Raça/Cor: Branca			Parda			Indígena
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO			<input type="checkbox"/> VERMELHO	<input type="checkbox"/> AMARELO	<input type="checkbox"/> VERDE	<input type="checkbox"/> AZUL
Situação/Quela:						
PA:	P脉:	HGT:	T:	SpO2:	Peso:	Glasgow:
Medicações em uso:						
Intolerâncias/Alérgias:						
Fluxograma:			Carimbo e Assinatura:			

ATENDIMENTO MÉDICO	
História e Exame Físico:	
<p>Dor em MDE</p> <p>* Sólicit RX Abdomen e peito em AP e perfil</p> <p>* Sólicit RX Dorsos Espalhos</p> <p>- Decadron 4mg - ST. n.</p> <p>- Voltaren 75mg - ST. n.</p> <p>- Enx. Sis. Infusões ST. n.</p> <p>- Sólicit Sinalização de Ambos os lados</p>	
Tratamento:	
Hipótese Diagnóstica:	<p>Fratura acetabulo lombosacral Fratura extramínima distal da 2ª dia. est. 1º dia</p> <p>Carimbo e Assinatura: Dr. Cícero Simões de Lima Médico CRM: 6755/CPF: 127.365.974-00</p>

Scanned by CamScanner



**UNICLIN**

MÉDICOS ASSOCIADOS

Dr. George Alessandro Maranhão Conrado
GINECOLOGIA - OBSTETRICIA

Dr. Adauto José Mourato de Barros
ANGIOLOGIA - CIRURGIÃO VASCULAR
CIRURGIÃO GERAL

Dr. Valda Lúcia Moreira Luna
GINECOLOGIA - OBSTETRICIA

Dr. Josildete Lorena V. Duque
GINECOLOGIA - OBSTETRICIA

Dr. Daniele Padilha Lapa
PEDIATRIA - NEONATOLOGIA

Dr. Joab J. Menezes
CARDIOLOGISTA

Dr. Fernando Monteiro
PROCTOLOGISTA

Dr. Tadeu Menezes
ULTRASONOGRAFIA

Dr. Johan Cristina Xavier
OFTAMOLOGISTA

Labomed
LABORATÓRIO

Dr. João Cesar da Cunha

CRM: 10990

CLÍNICA MÉDICA - MEDICINA DO TRABALHO

ENDOCRINOLOGIA

Fone: (87) 3831-0018

ROMERIO FRANCISCO FRAZÃO

Paciente vítima de acidente queda de moto no dia 07/01/18, vindo a sofrer uma forte contusão no punho esquerdo, foi encaminhado ao hospam onde após exames de imagem constatou-se uma fratura distal do rádio a esquerda.

Foi transferido ao hospital São Francisco onde foi submetido a uma cirurgia com colocação de fios de kirschener para estabilização e consolidação da fratura.

Na avaliação clínica de sequelas por mim realizado ao paciente dia de hoje sob exame físico-clínico visual, mecânico ativo e passivo e motor sob manobra, tem o paciente apresentando como sequela dificuldade para supinação em 60% no antebraço esquerdo, edema importante no pulso esquerdo, déficit de força em 70%, déficit laboral e 70% para realizar suas atividades como motorista entregador.

Serra Talhada, 11 de Dezembro de 2018

Dr. João César da Cunha
Medicina do Trabalho
CRM - 10990

Rua Joaquim Godoy, 388 - Centro - CEP: 56.9112-450 - Serra Talhada - PE - Fones: (87) 3831-6694 / 2745 / 2415

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: ARIANNY INACIO DE OLIVEIRA MELO - 29/07/2019 15:26:57

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19072915265785700000047704515>

Número do documento: 19072915265785700000047704515

Num. 48450533 - Pág. 2



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

Hospital Francisco Anselmo Ltda.

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

Hospital Francisco Anselmo Ltda.

2 - CNES

2 5 1 7 1 2 4

4 - CNEB

2 5 1 7 1 2 4

Identificação do Paciente

NÚMERO DO DOCUMENTO

816661082003

NOME ATEND.

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8980000048644805

6 - SIS PRENATAL

7 - SENHA REGULAÇÃO

8 - N.º DO PRONTUÁRIO

9 - NOME DO PACIENTE

Romero Francisco Freitas

10 - DATA DE NASCIMENTO

22/10/1964

11 - SEXO

Masc. Fem.

12 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

Rita Maria Freitas

13 - TELEFONE DE CONTATO

96256255

14 - ENDEREÇO (RUA N.º BAIRRO)

Maria Gomes, 1021

15 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Serra da Saudade

16 - COD. IBGE MUNICÍPIO

17-UF

18 - CEP

19 - HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

- Fones no fuso. Ass. fuso.

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

fre

21 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Fract. 10 Busto n.517

22 - CID. 10 PRINCIPAL

23 - DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO

24 - CID. 10 SECUNDÁRIO

25 - CID. 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Fract. 10 Busto n.517

27 - COD. DO PROCEDIMENTO

28 - CLÍNICA

29 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

30 - DOCUMENTO

31 - N.º DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

() CNS

() CPF

32 - ASS. E CARIMBO DO SOLICITANTE / ASSISTENTE

Dr. Ebenone Silva

Ortopedista / Traumatologista

CRM: 15.122

CEM - Fone: 9.9916-0112

33 - DATA DA SOLICITAÇÃO

09/10/18

34 - ASSINATURA E CARIMBO (DIRETOR MÉDICO)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)

35 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

36 - () ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO

39 - N.º DO BILHETE

40 - SÉRIE

37 - () ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO

42 - CNAS DA EMPRESA

43 - CBOH

44 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

38 - CNPJ DA SEGURADORA

41 - N.º DO BILHETE

44 - SÉRIE

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

45 - CNAS DA EMPRESA

46 - CBOH

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

45 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO AUTORIZADO

46 - COD. ÓRGÃO EMISSOR

51 - N.º DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

47 - DOCUMENTO

() CNS

() CPF

48 - N.º DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

49 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

50 - ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO)

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18

09/10/18



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 177ª CIRCUNSCRIÇÃO - SERRA TALHADA - DP177ªCIRC
DINTER2/21ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0267004285

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **08/11/2018** às **16:28**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia **7/10/2018** às **16:30**

Fato ocorrido no endereço: **RUA JOAO BATISTA DO NASCIMENTO, 1** - Bairro: **ALTO BOM JESUS** - **SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **PROXIMO AO CRISTO**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
ROMERIO FRANCISCO FRAZÃO (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO
VEICULO: (Outros motivos) , que estava em posse do(a) Sr(a): ROMERIO FRANCISCO FRAZÃO

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

ROMERIO FRANCISCO FRAZÃO (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **RITA MARIA FRAZÃO** Pai: **FRANCISCO JOSÉ FRAZÃO** Data de Nascimento: **22/10/1969** Naturalidade: **SERRA TALHADA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **6608283/SSP/PE (RG), 53568915553 (CPF), 02182920578 (CNH)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU COMPLETO** Profissão: **MOTORISTA** Telefones Celulares: - 87996236255

Endereço Residencial: **RUA MARIA GOMES DE SOUZA, 1021 - CEP: 0 - Bairro: JOSE RUFINO ALVES - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

MOTOCICLETA 1 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ROMERIO FRANCISCO FRAZÃO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ROMERIO FRANCISCO FRAZÃO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/XR** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KIZ5665** (PERNAMBUCO/SERRA TALHADA) Renavam: **926509020** Chassi: **9C2MD34007R020005**
Combustível: **GASOLINA**

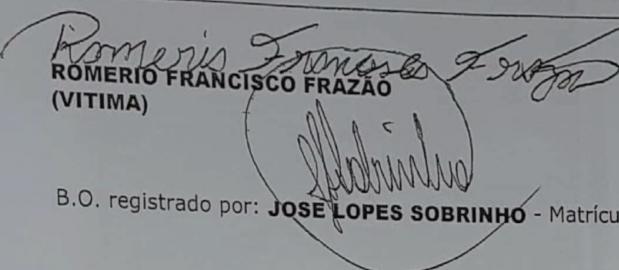


MOTOCICLETA 2 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

A VITIMA DESTE COMPARCEU NESTA DELEGACIA DE POLICIA E COMUNICOU QUE NO HORARIO E DATA JA ESPECIFICADOS NESTE PROCEDIMENTO, TRANSITAVA NA MOTOCICLETA 1 PELA RUA JOÃO BATISTA DO NASCIMENTO, NO SENTIDO AO CENTRO DESTA CIDADE, E AO RETORNAR NO CRISTO, VEIO UMDESCONHECIDO TRAFEGANDO NA MOTOCICLETA 2 E BATEU DE LEVE NA TRASEIRA DA SUA MOTOCICLETA. QUE A VITIMA NÃO CONSEGUIU SEGURAR A MOTOCICLETA E CAIU JUNTO COM A MESMA. QUE O AUTOR DO ACIDENTE NÃO CAIU E NEM PAROU, POIS VINHA EM ALTA VELOCIDADE. QUE FORA SOCORRIDO AO HOSPAM POR POPULARES E DEPOIS DE ALGUNS EXAMES FOI CONSTATADO TER FRATURADO A CABEÇA DO RÁDIO DO BRAÇO ESQUERDO.

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


ROMERIO FRANCISCO FRAZÃO
(VITIMA)

B.O. registrado por: JOSE LOPES SOBRINHO - Matrícula: 3848094



Rio de Janeiro, 02 de Janeiro de 2019

Aos Cuidados de: ROMERIO FRANCISCO FRAZAO

Nº Sinistro: 3180559267
ROMERIO FRANCISCO FRAZAO
Data do Acidente: 07/10/2018
Cobertura: INVALIDEZ
Procurador: GEORGE CARLOS MELO LIMA

Assunto: REANÁLISE DE PROCESSO - CONDUTA MANTIDA

Senhor(a),

Em atendimento à sua solicitação, foi feita a reanálise médica do seu pedido de indenização por invalidez permanente, cadastrado sob o **número de sinistro 3180559267**.

Como a documentação apresentada não indica a existência de novas lesões permanentes ou de agravamento daquelas já indenizadas em decorrência do acidente sofrido, o seu pedido de reanálise foi encerrado e o valor indenizado mantido, conforme legislação vigente.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

