

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: JORCELANIO DE SA SILVA,
brasileiro(a), portador (a) da carteira de identidade nº 8.794.646 SSP/PE e do
CPF nº 791.823.464-73, residente e domiciliado na
Rua Miguel Vital, nº 308, centro, CEP: 56.520-000, Buíque-PE.

OUTORGADOS: **RENATTA CRISTINA ARCOVERDE MOREIRA**, brasileira,
solteira, Advogada, inscrita na OAB/PE sob o nº 49.877, **DJONATHAN ROCHA
MOREIRA**, brasileiro, solteiro, Advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 45.833, e
MARCO ANTONIO DE BARROS ALVES, brasileiro, casado, Advogado, inscrito na
OAB/PE sob nº 45.695, todos com escritório profissional na Rua Dr. João Hieceno
Alves Maciel, nº 55, Centro da Cidade de Buíque – PE.

PODERES:

Por este instrumento particular de mandato, o **OUTORGANTE** confere ao **OUTORGADO** plenos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicium et extra*, em qualquer Juízo, Instância Tribunal ou órgãos administrativos, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo uma e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando, conferindo-lhe, ainda, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, conforme estabelecido no Art. 105 do Código de Processo Civil (Lei 13.105/2015), agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, enfim, praticar todos os atos processuais que ache oportuno e conveniente para o fiel cumprimento deste mandato, dando tudo por bom, verdadeiro, firme e valioso.

Buíque - PE, 24 de outubro de 2019.

Jorcelanio de Sá Silva

OUTORGANTE



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, JORCELÂNIO DE SA SILVA, brasileiro(a), portador (a) da carteira de identidade nº 8.794.646 SDS/PE e do CPF nº 733.823.464-73, residente e domiciliado na Rua Miguel Vital, nº 108, Centro, CEP: 56.520-000, Buíque-PE, declaro que não posso suportar as despesas processuais decorrentes desta demanda sem prejuízo do meu próprio sustento e de minha família, sendo, pois, para fins de concessão do benefício da gratuidade de Justiça, nos termos da Lei 1.060/50, pobre no sentido legal da acepção.

Declaro, ainda, que tenho conhecimento das sanções penais que estarei sujeito caso inverídica a declaração prestada, sobretudo a disciplinada no art. 299 do Código Penal.

Por ser verdade, firmo o presente.

Buíque – PE, 24 de outubro de 2019.

JORCELÂNIO DE SA SILVA

OUTORGANTE



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CPF: 8.734.646 DATA: 05/06/2009

JOJCELANO DE SA SILVA >>

PAI: NILSON GOMES DA SILVA >>

MÃE: ERIMAR MARIA DE SA SILVA >>

DATA NASC: 25/09/1992

LOCAL: BUIQUE - PE

ASSINATURA DO DETENTOR

LEI Nº 7.116 DE 29/06/03

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

10

002 R-17

JOJCELANO DE SA SILVA

CARTEIRA DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO

PAI: NILSON GOMES DA SILVA

MÃE: ERIMAR MARIA DE SA SILVA

DATA NASC: 25/09/1992 NATURALIDADE: BUIQUE-PE

Dispensado do Serviço Militar inicial em 31 de Julho de 2015 por residir em municipio nao tributario

Cm/Ch ou Dir: DIONEDIO SILVA SANTOS - 1. TEN

MINISTÉRIO DA DEFESA

CERTIFICADO DE DISPENSA DE INCORPORAÇÃO

21º CSM

RA 211122109320

NOME: JOJCELANO DE SA SILVA

EM CASO DE CONVOCAÇÃO DEVE APRESENTAR-SE IMEDIATAMENTE

Endereço: Buique, PE, CEP: 55.000-000

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR: JOJCELANO DE SA SILVA

DATA DE NASCIMENTO: 25/09/1992 Nº INSCRIÇÃO: 0926 1689 0883 ZONA: URBANO SEÇÃO: 17/20

MUNICÍPIO / UF: BUIQUE/PE DATA DE EMISSÃO: 17/07/2015

JUIZ ELEITORAL: Celso Brandão de Brito

SUS

Cartão Nacional de Saúde

Sistema Único de Saúde

JOJCELANO DE SA SILVA

Data Nasc.: 25/09/1992 Sexo: M

898 0034 3246 9715

SUS



CELPE

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 10.535.932/0001-56 | Insc. Est. 00059453 | www.celpe.com.br

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
 RUA MIGUEL VITAL, 108

CENTRO/GRUPE
 BUAQUE PE
 50520-000

CÓDIGO CONTRATO 1142706020 **MÊS/ANO** 04/2019

DATA DE VENCIMENTO 12/04/2019 **DIA DE PAGO DO PRESTADOR** 07/05/2019

TOTAL A PAGAR (R\$) 57,14

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL			
	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (WWh)	6H 00:00:00	0.77336893	51.04
Contrto. Alum. Pública Municipal			3.25
ICMS Subvenção-COE-UF-44548538-08/01/19			0.25
ICMS Subvenção-CL-E-UF-44548538-08/02/19			0.49
Multa por atraso-UF-04548538-05/02/19			1.50
Juros por atraso-UF-04548538-08/02/19			0.52
Atualização ICMS-UF-04548538-08/02/19			0.39

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									57,14
Nº DO ACORDO	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DE DAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
MS979	CAT	09-03-2019	14 912,00	05-04-2019	14 964,00	27	1,00000		66,00

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês/Ano	Consumo (kWh)
ABR/10	100
MAI/10	100
JUN/10	100
JUL/10	100
AGO/10	100
SET/10	100
OCT/10	100
NOV/10	100
DEZ/10	100
JAN/11	100
FEB/11	100
MAR/11	100
ABR/11	100

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO imposto
ALUGUÉ	51,14	25,00
IPIS	51,24	1,35
COFINS	51,24	5,21

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	R\$	%
Geração de Energia	15,40	30,17%
Transmissão	2,18	4,27%
Distribuição (Cepel)	10,86	20,88%
Pêrdes de Energia	3,35	6,58%
Encargos Setoriais	2,74	5,37%
Tributos	16,81	32,54%
Total	51,84	100%

TARIFAS APLICADAS

Consumo Alcantara

0,5185600

RETRIBUINDO AO FISCAL

2007 4552 684C BF2F AB31 1BF8 AB7E 6064

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no posto mais perto de você também sempre vivo. As zonas camelo centro, semi-vivo e ciclo completo 128 são as mais seguras e também as mais vivas. As informações em www.cmg.gov.br, Colégio CMG sobre subvenção CDD, conforme Decreto Estadual 39.458/13. Oriente e consulte a legislação em vigor na cartilha de divulgação individual ou do nível de nível de fornecimento. Em sua área mais próxima (200km) e em 1993, a taxa de 10,45% (10,45%) de utilização monetária no prazo mais próximo e fornecimento, o encargo monetário do prazo definido para o prazo de atendimento com o prazo mais próximo. O prazo de disponibilidade no prazo em que ocorre a subvenção.

[illegible]



PRF

BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

PROTOCOLO: Nº 19027678B01



Maiores dúvidas acesse: www.prf.gov.br/portal



Para cópia do seu Boletim acesse o sítio: www.prf.gov.br/novobat /consultar Informe o número do protocolo e o CPF/CNPJ de um dos envolvidos no acidente; e Clique em Imprimir.



Atenção: As vítimas de acidente têm direito ao recebimento do Seguro DPVAT. Para maiores informações, acesse: www.dpvatseguro.com.br Em casos de avaliação de danos com MÉDIA ou GRANDE MONTA, verificar os trâmites da Resolução 544 do CONTRAN. Procure o órgão estadual de trânsito (DETRAN) do seu Estado, antes de fazer reparos no veículo.



Documento assinado eletronicamente por MASCENA, matrícula 1461622, Policial Rodoviário Federal, em 26/05/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 48 da Constituição de 1988, da Lei nº 13.009, de 13 de setembro de 2014 e no art. 3º da Lei nº 13.009, de 13 de setembro de 2014.

191



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19027678B01

INFORMAÇÕES GERAIS

Data: 25/05/2019 Hora: 22:10 Município: ARCOVERDE/PE
BR: 424 KM: 0,8 Sentido: Decrescente
Policial responsável pelo atendimento: MASCENA, 1461622

ASPECTOS DO LOCAL

Tipo de via: Principal	Tipo de pavimento: Asfalto
Tipo de pista: Simples	Condição da Pista: Seca
Estrutura Viária: Reta	Localidade urbanizada: Sim
Acostamento: Sim	Canteiro Central: Não
Condição meteorológica: Céu Claro	Fase do dia: Plena Noite

IMAGENS PANORÂMICAS



SENTIDO DECRESCENTE



SENTIDO CRESCENTE

NARRATIVA

No dia 25/05/2019 às 22h10, no km 0,800 da BR 424, município de Arcoverde-PE, ocorreu um acidente do tipo atropelamento de pedestre, com 2 vítimas, sendo 1 fatal e 1 com lesões graves. Os veículos envolvidos foram um VW Polo KLX-0310 (V1) e outro veículo não identificado (VNI). De acordo com vestígios encontrados no local (veículo danificado, pedaços de peças quebradas na faixa de rolamento, um ferido e um morto) conclui-se que o V1 (VW Polo) vinha sendo empurrado pelo condutor e passageiros até um posto de gasolina, após pane seca (falta de combustível), quando uma passageira (Quitéria) precisou parar para satisfazer necessidade fisiológica e os demais pararam de empurrar, ainda com o veículo sobre a faixa decrescente, e dois deles, Edvan e Jocerlanio, ficaram do lado esquerdo do V1 (VW Polo) e Daniel ficou atrás, em seguida um veículo não identificado (VNI), que trafegava no mesmo sentido do V1 (VW Polo), atropelou Edvan e Jocerlanio e colidiu na lateral do V1 (VW Polo), fugindo sem prestar socorro. Esta dinâmica encontra-se representada no croqui. Em avaliação das constatações registradas nesta narrativa, conclui-se que o fator determinante deste acidente foi o fato do V1 (VW Polo) estar estacionado sobre a rodovia sem sinalização necessária para ser visualizado por outros veículos que por ali trafegavam, além das pessoas (Edvan e Jocerlanio) estarem sobre a faixa de rolamento sem os cuidados necessários. Ao chegarmos no local do acidente, já estavam uma equipe e uma viatura do Corpo de Bombeiro Militar sinalizando e orientando o trânsito, muitos curiosos, amigos e familiares das vítimas. Uma equipe de Perícia da Polícia Civil chegou após a equipe PRF, com Carlos Lyra e Hugledson



Documento assinado eletronicamente por MASCENA, matrícula 1461622, Policial Rodoviário Federal, em 26/05/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

191



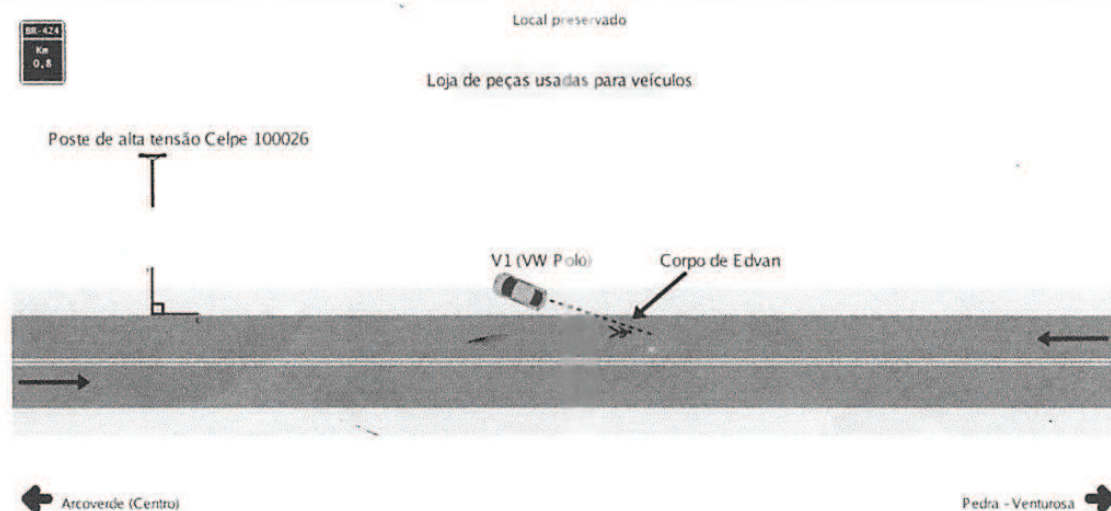
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19027678B01

Rocha. O corpo da vítima foi levado para o IML de Caruaru. O Condutor do V1, Jocelanio Sá Silva, se encontrava no Hospital Regional de Arcoverde quando foi entrevistado pela equipe PRF, após realizar Ralo-X e aguardando transferência para outra unidade hospitalar para realização de cirurgia. A vítima estava desorientada quanto a dinâmica do acidente, mas informou que havia ingerido cerveja e cachaça durante a tarde e a noite, e recusou-se a fazer o teste de etilômetro. Em consulta nos Sistemas PRF, constatou-se que o condutor é inabilitado. No momento exato do acidente, a vítima não estava conduzindo o veículo, pois este estava sem combustível.

CROQUI DA CENA DO ACIDENTE



AMARRAÇÃO - COORDENADA CARTESIANA

Descrição do Ponto	X (m)	Y (m)
Proj. Poste 100026 s/ linha acost.dec.	0,00	0,00
Lateral dianteira esquerda - KLX0310 - V1	17,90	1,60
Lateral traseira esquerda - KLX0310 - V1	21,60	0,40
Umbigo - EDVAN DE BRITO DA SILVA - Pedestre	25,20	-1,20

EVENTOS SUCESSIVOS

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Atropelamento de Pedestre	V2
2	Colisão lateral	V2, V1

MARCAS NO PAVIMENTO

Evento	Veículo	Frenagem (m)	Derrapagem (m)	Arrastamento (m)
1	V2			
2	V1			



Documento assinado eletronicamente por MASCENA, matrícula 1461622, Policial Rodoviário Federal, em 26/05/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

191



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19027678B01

2

V2

DANOS COLATERAIS - NÃO HOUVE

APOIO EXTERNO

Tipo de Órgão	Solicitação	Comparecimento
Polícia Civil	25/05/2019 22:10	25/05/2019 23:00

V1 - VEÍCULO 1 - KLX0310 - AUTOMÓVEL

V1 - Informações

Placa: KLX0310 Marca/modelo: VW/POLO 1.6 Renavam: 00963265512
Ano fabricação: 2008 Chassi: 9BWHB09N48P049514 Tipo de veículo: Automóvel
Espécie: Passageiro Categoria: Particular Cor: Preta
Manobra no momento do acidente: Estacionado/parado na faixa de rolamento
Informações complementares: O veículo com pane seca (falta de combustível) estava sendo empurrado.

V1 - Encaminhamento

Motivo: Outros Tipo de Receptor: Polícia Civil
Informações complementares: Veículo envolvido em acidente de trânsito com vítima fatal. Ficou a disposição dos agentes da Polícia Civil de Arcoverde e familiares que se encontravam no local. PRF sem guincho conveniado para remoção.



Documento assinado eletronicamente por: MASCENA, matrícula 1461622, Policial Rodoviário Federal, em 26/05/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º

191



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19027678B01

V1 - Relatório de Avarias - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V1 / VW/POLO 1.6

Placa: KLX0310

Nº BOAT: 19027678B01

Nome do Agente: MASCENA

Matrícula do Agente: 1461622

Data: 25/05/2019

Item	Descrição do Item	Valor	Item danificado no acidente		
			Sim	Não	NA
1	Painel corta-fogo			X	
2	Longarina dianteira esquerda			X	
3	Caixa de roda dianteira esquerda			X	
4	Estrutura da soleira esquerda			X	
5	Air Bags Frontais			X	
6	Air Bags Laterais			X	
7	Estrutura da coluna dianteira esquerda			X	
8	Estrutura da coluna central esquerda			X	
9	Estrutura da coluna traseira esquerda			X	
10	Caixa de roda traseira esquerda			X	
11	Assoalho central esquerdo			X	
12	Longarina traseira esquerda			X	
13	Assoalho portamalas ou caçamba			X	
14	Longarina traseira direita			X	
15	Caixa de roda traseira direita			X	
16	Estrutura da coluna traseira direita			X	
17	Estrutura da soleira direita			X	
18	Estrutura da coluna central direita			X	
19	Estrutura da coluna dianteira direita			X	
20	Assoalho central direito			X	
21	Caixa de roda dianteira direita			X	
22	Longarina dianteira direita			X	

Dano de Montagem: Pequena



Documento assinado eletronicamente por MASCENA, matrícula 1461622, Policial Rodoviário Federal, em 26/05/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

191



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19027678B01

V1 - Imagens Obrigatórias



IMAGEM DA LATERAL DIREITA



IMAGEM DA TRASEIRA



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA



IMAGEM DA FRENTE



Documento assinado eletronicamente por MASCENA, matrícula 1461622, Policial Rodoviário Federal, em 26/05/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

191



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19027678B01

V1 - Proprietário

Nome: JOSE WELLINGTON DO NASCIMENTO ALVES
Email:
Endereço: BELO JARDIM-PE

CPF/CNPJ: 104.747.554-52
Telefone:

V1C - CONDUTOR DE V1 - JORCELÂNIO DE SA SILVA

V1C - Informações

Nome: JORCELÂNIO DE SA SILVA
CPF: 711.821.464-73
Sexo: Masculino
Usava cinto de segurança: Não

Data de Nascimento: 25/09/1992
Estado civil: Solteiro(a)
Estado físico: Lesões Graves

V1C - Dados da Habilitação para Conduzir Veículo Automotor

Categoria:
UF:
Observações CNH:

Primeira habilitação:
Vencimento da habilitação:

Nº Registro:
Motorista profissional: Não

V1C - Alterações da Capacidade Motora

Foi possível realizar teste do etilômetro: Não
Visíveis sinais de embriaguez: Sim

Condutor se recusou a realizar o teste: Sim
Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

V1C - Dados do Contato

Endereço: MIGUEL VITAL, 108, VILA SAO JOSE, BUIQUE-PE
Telefone:

Email:

V1C - Encaminhamento

Motivo: Socorro médico

Tipo de Receptor: Hospital ou clínica

Informações complementares: Socorrido pelo Corpo de Bombeiros para o Hospital Regional de Arcoverde antes da chegada da equipe PRF. Informou que bebeu cerveja e cachaça.

V1P1 - PASSAGEIRO 1 DO V1 - DANIEL JUNIOR SILVA SANTOS

V1P1 - Informações

Nome: DANIEL JUNIOR SILVA SANTOS
CPF: 121.987.414-07
Estado físico: Ileso

Data de Nascimento: 01/06/1996
Sexo: Masculino
Usava cinto de segurança: Não

Informações complementares: Foi o único ocupante do veículo que viu o fato. Informou que o condutor do veículo era JORCELÂNIO e que no momento do acidente o veículo estava parado sobre a faixa de rolamento.



Documento assinado eletronicamente por MARCENA, matrícula 1461622, Policial Rodoviário Federal, em 26/05/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

191



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19027678B01

V1P1 - Dados do Contato

Endereço: RUA MIGUEL VITAL, 8, CASA, CENTRO, BUIQUE-PE
Telefone: (87)99616-0769 Email:

V1P2 - PASSAGEIRO 2 DO V1 - QUITERIA VIEIRA POLICARPO DE SA

V1P2 - Informações

Nome: QUITERIA VIEIRA POLICARPO DE SA Data de Nascimento: 05/08/1973
Sexo: Feminino Estado físico: Ileso
Usava cinto de segurança: Não
Informações complementares: No momento estava fora do veículo que estava sendo empurrado até um posto por falta de combustível.

V1P2 - Dados do Contato

Endereço: RUA FELIX DE FRANÇA GALVÃO, 42, FREI DAMIÃO, BUIQUE-PE
Telefone: Email:

V2 - VEÍCULO 2 - NÃO IDENTIFICADO - AUTOMÓVEL

V2 - Informações

Placa:	Marca/modelo:	Renavam:
Ano fabricação:	Chassi:	Tipo de veículo: Automóvel
Espécie:	Categoria:	Cor:
Manobra no momento do acidente: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento		



Documento assinado eletronicamente por: MASCENA, matrícula 1461622, Policial Rodoviário Federal, em 26/05/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º

191



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19027678B01

V2 - Relatório de Avarias - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V2 /

Placa:

Nº BOAT: 19027678B01

Nome do Agente: MASCENA

Matrícula do Agente: 1461622

Data: 25/05/2019

Item	Descrição do Item	Valor	Item danificado no acidente		
			Sim	Não	NA
1	Painel corta-fogo				Veículo evadiu-se.
2	Longarina dianteira esquerda				Veículo evadiu-se.
3	Caixa de roda dianteira esquerda				Veículo evadiu-se.
4	Estrutura da soleira esquerda				Veículo evadiu-se.
5	Air Bags Frontais				Veículo evadiu-se.
6	Air Bags Laterais				Veículo evadiu-se.
7	Estrutura da coluna dianteira esquerda				Veículo evadiu-se.
8	Estrutura da coluna central esquerda				Veículo evadiu-se.
9	Estrutura da coluna traseira esquerda				Veículo evadiu-se.
10	Caixa de roda traseira esquerda				Veículo evadiu-se.
11	Assoalho central esquerdo				Veículo evadiu-se.
12	Longarina traseira esquerda				Veículo evadiu-se.
13	Assoalho portamalas ou caçamba				Veículo evadiu-se.
14	Longarina traseira direita				Veículo evadiu-se.
15	Caixa de roda traseira direita				Veículo evadiu-se.
16	Estrutura da coluna traseira direita				Veículo evadiu-se.
17	Estrutura da soleira direita				Veículo evadiu-se.
18	Estrutura da coluna central direita				Veículo evadiu-se.
19	Estrutura da coluna dianteira direita				Veículo evadiu-se.
20	Assoalho central direito				Veículo evadiu-se.
21	Caixa de roda dianteira direita				Veículo evadiu-se.
22	Longarina dianteira direita				Veículo evadiu-se.

Dano de Monta: Grande

V2 - Imagens Obrigatórias



Documento assinado eletronicamente por MASCENA, matrícula 1461622, Policial Rodoviário Federal, em 26/05/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 43, DE, de 13 de novembro de 2015.

191



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19027678B01

V2 - Proprietário

Nome: CPF/CNPJ:
Email: Telefone:
Endereço:

V2C - CONDUTOR DE V2 - Não localizado

V2C - Informações

Nome: Data de Nascimento:
Sexo: Estado físico:
Informações complementares: Após a colisão se evadiu sem prestar socorro.

V2C - Dados da Habilitação para Conduzir Veículo Automotor

Categoria: Primeira habilitação: Nº Registro:
UF: Vencimento da habilitação: Motorista profissional: Não
Observações CNH:

V2C - Alterações da Capacidade Motora

Foi possível realizar teste do etilômetro: Não Condutor se recusou a realizar o teste: Não
Visíveis sinais de embriaguez: Não Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

V2C - Dados do Contato

Endereço:
Telefone: Email:

E1 - PEDESTRE - EDVAN DE BRITO DA SILVA

E1 - Informações

Nome: EDVAN DE BRITO DA SILVA Data de Nascimento: 18/02/1973
Envolvimento: Pedestre CPF: 024.639.854-02
Sexo: Masculino Estado físico: Morto

E1 - Alterações da Capacidade Motora

Foi possível realizar teste do etilômetro: Não Condutor se recusou a realizar o teste: Não
Visíveis sinais de embriaguez: Não Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

E1 - Dados do Contato

Endereço: RUA FELIX DE FRANÇA GALVÃO, 42, CASA, FREI DAMIÃO, BUIQUE-PE
Telefone: (87)99937-7963 Email:



Documento assinado eletronicamente por MASCENA, matrícula 1461622, Polícia Rodoviária Federal, em 26/05/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

191



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19027678B01

E1 - Encaminhamento

Motivo: Outros

Tipo de Receptor: Polícia Civil

Informações complementares: Ficou a disposição do Perito Carlos Lyra e do auxiliar Hugledson Rocha.



Documento assinado eletronicamente por MASCENA, matrícula 1461622, Policial Rodoviário Federal, em 26/05/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Lei Nº 11.127, de 15 de novembro de 2015.

191

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE - HRA

RESUMO DE ALTA

Nome: MARCELANO DE SA SILVA

Prontuário: 339218

Data: 26/05/19

Hora: 06:53

DIAGNÓSTICO:

① Fratura exposta da Diáfise de Tíbia Esquerda

AMBULATÓRIO DE EGRESSO - INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Paciente de Alta Hospitalar da Ortopedia, sob orientação do Dr. Marcelo Capela, orientado retornar ao ambulatório de Ortopedia na cidade de origem.

TRATAMENTO REALIZADO:

① Estabilização da Fratura exposta da Diáfise de Tíbia Esquerda com fixador Intra-a-Tubo.

Alta Hospitalar: Data: 30/05/19

Hora: 15:00

Il. D. + Dr. Marcelo Capela



32887-7136 1112

(14)

Junho de Regulação

56 91 986

HP: Jussara Beposte

Hospital Regional do Agreste





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE
CNPJ Nº 10.572.048/0014-42
BR. 232, Km 130 - Indianópolis - Caruaru - PE - CEP 55.000-000
Fone: (81) 3701-1506 (ambulatório) ou (81) 3719-9400

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome completo: _____
CRM Nº _____ UF: _____
Endereço Completo: _____
Telefone: _____ Cidade: _____ UF: _____

Paciente: MARCELANO DE SA SILVA

Endereço: _____

Prescrição: USO ORAL

① NOVOTRAM 50mg _____ 22 CAIXAS
TOMAR 01 COMP. DE 818H. 1x DIA INTENSA
② Celebra 500mg _____ 40 Comp.
TOMAR 02 COMP. DE 616H. por 10 dias.

Dra. Sevilha Lorena
Médica Residente de
Ortopedia / Traumatologia
CRM: 26199

Data: 30.05.19

Carimbo e Assinatura do Médico

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome completo _____
Ident.: _____ Org. Emissor _____
End. Completo _____
Telefone _____
Cidade _____ UF _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO

DATA: ____/____/____





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE DR. WALDEMIRO FERREIRA

HRA

SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICA – SAME

DECLARAÇÃO

***Declaro para os devidos fins, que se fizerem necessário que
o Sr.(a) Jorcelanio de Sá Silva***

Esteve Interno nesta Unidade Hospitalar, no dia, 26/05/2019 a 30/05/2019

Registro: 339218

Diagnostico: Fratura Exposta de Tibia

Tratamento: Cirúrgico de Fratura Exposta Tibia.

OBS: Paciente Vítima de Atropelamento . CID:S822

ESSAS INFORMAÇÕES ESTÃO CONTIDAS NO PRONTUÁRIO DO PACIENTE

Caruaru 23 de Agosto de 2019
09.794.975/0269-271
FUSAM - Hospital Regional do Agreste
BR 236, Km 130
Indianópolis - CEP 55000-000
Caruaru - PE

setor de arquivo (SAME)





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE DR. WALDEMIRO FERREIRA

HRA

SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICA – SAME

DECLARAÇÃO

***Declaro para os devidos fins, que se fizerem necessário que
o Sr.(a) Jorcelanio de Sá Silva***

Esteve Interno nesta Unidade Hospitalar, no dia, 26/05/2019 a 30/05/2019

Registro: 339218

Diagnostico: Fratura Exposta de Tibia

Tratamento: Cirúrgico de Fratura Exposta Tibia.

OBS: Paciente Vítima de Atropelamento . CID:S822

ESSAS INFORMAÇÕES ESTÃO CONTIDAS NO PRONTUÁRIO DO PACIENTE

Caruaru 23 de Agosto de 2019
09.794.975/0269-27
FUSAM - Hospital Regional do Agreste
BR 236, Km 130
Indianópolis - CEP 55000-000
Caruaru - PE

setor de arquivo (SAME)





HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE
EMERGÊNCIA



1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: JORCELANIO DE SA SILVA

Atendimento: 512061

Prontuário: 339218

Data Nasc.: 25/09/1992

Idade: 26

Sexo: MASCULINO

Côr: PARDA

Religião:

CPF:

RG:

CNS: 898003432469715

Endereço: RUA MIGUEL VITAL

Nº: 40

Bairro: SAO JOSE

Cidade: BUIQUE

Estado: PE

CEP: 56520000

Fone: 96197632

Profissão:

Nome da Mãe: ERIMAR MARIA DE SA SILVA

Acompanhante:

Motivo do Atendimento: VITIMA DE ATROPELAMENTO

Clinica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

2 - ATENDIMENTO

Data: 26/05/2019 05:51

Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA:

Prontidão motor ocular metacarpo com dor
em puno Eng.
Mega, irritado, em puno de puno

Exame Físico:

Corrente, irritado

PA: FC: FR:

Diag. Provisório:

Fratura de Tíbio Esquerda (Cravado)
Ex. puno.

Prescrição:

Dieta:

Data

Horário

	1) Prontidão -x Boas AP	
	Torn. PR	
	Colo. Curul AP / Pun.	
	Hum. Eng. AP / Pun.	
	Pront. p. por. Ant. L. puno.	



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Unidade de Saúde: HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Paciente: Jeralonei de S. Silva

Nº do Registro:

Clínica: Ortopedia

Nº do Leito:

Operador: Dr. Coito

1º Assistente: Dr. Hugo

2º Assistente:

Instrumentador:

Anestesista:

Anestesia: Ropiv

Duração:

Data da Operação: 26/05/19

Início:

Término:

Diagnóstico Pré-Operatório: Fr. exposto do T. br.

Diagnóstico Pós-Operatório:

Operação Proposta: Fixação com Fixador Tubo-o-tubo

Operação Realizada:

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

- 1) Anestesia e lit. repouso
- 2) Posicionamento de Campos Esteril
- 3) L.C. + D.C.
- 4) Fixação com Fixador Tubo-o-tubo
- 5) Sutura por Pli
- 6) Enlotamento

CM 22058
Ortopedia e Traumatologia
Caio F. A. Cavalcanti