

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTERA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME
LUCAS ALLAN DOS SANTOS SOUZA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
10370768 SDS PE

CPF
125.122.104-13

DATA NASCIMENTO
31/03/1999

FILIAÇÃO
JOSE JOAO DE SOUZA IRM
AO
MARIA LUCIVANIA DOS SA
NTOS

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
07041812588

VALIDADE
15/12/2022

1ª HABILITAÇÃO
24/04/2018

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR
Lucas Allan Dos Santos Souza

LOCAL
SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, PE

DATA EMISSÃO
29/04/2019

ASSINATURA DO EMISSOR
Roberto Fontelles
Roberto Carlos Moreira Fontelles
Director Presidente

PERNAMBUCO
CONTRAN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1823691210

PROIBIDO PLASTIFICAR
1823691210

Scanned by 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

JOSE JOAO DE SOUZA IRMAO

CPF: 009.777.554-10

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA 01 DE MAIO 98

OSCARZAO/SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE
SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE PE
55193-530

Nº DA NOTA FISCAL	SERIE	EMIÇÃO
074329041	UNICA	21/08/2019
Nº DA INSTALAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
21/08/2019	2015203103	5582400

CONTA CONTRATO	MES/ANO
7024146787	08/2019
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA
28/08/2019	19/09/2019
TOTAL A PAGAR (R\$)	58,27

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	66,0000000	0,77545172	51,17
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,40
Acréscimo Bandeira VERMELHA			2,59
Contrib. Ilum. Pública Municipal			2,07
ICMS Subvenção-COE-NF 086724223-19/08/19			0,45
Multa por atraso-NF 070435344 - 22/07/19			1,08
Juros por atraso-NF 070435344 - 22/07/19			0,37
Atualização IGPM-NF 070435344 - 22/07/19			0,14

TOTAL DA FATURA

58,27

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ANTERIOR LEITURA	ATUAL DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
3160432003	CAT	22/07/2019	1.853,00	21/08/2019	1.919,00	30	1,00000		66,00

HISTÓRICO DE CONSUMO

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

Scanned by CamScanner



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Lucas Allen dos Santos Souza, brasileiro, casado, autônomo, RG: 10.370.768 SDS/PE e CPF: 195.122.104-13, residente na Rua 01 de Maio, N° 98, Obocorção, Santa Cruz do Capibaribe/PE.

OUTORGADO: PAULO ANTÔNIO COELHO CASTOR, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o n° 20.832 e portador do CPF sob o n° 802.111.353-72, com escritório situado na Rua José de Alencar, n° 44, sala 42, Boa Vista, CEP 50070-075, Recife/PE.

PODERES: Pelo presente instrumento de procuração, o(a) Outorgante acima qualificado(a) nomeia e constitui o advogado retro Outorgado a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicia et extra*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e de defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, para ingressar com Ação de Indenização por Ato Ilícito, em face de qualquer seguradora integrante do consórcio instituído pela Resolução 1/75 do Conselho Nacional de Seguros Privados – CNSP e revigorado pela Lei n° 8.441/92.

Recife, 07.09.2020

Lucas Allen Dos Santos Souza
Outorgante



DECLARAÇÃO

D E C L A R O, para os devidos fins, de fato e de direito, nos termos da Lei nº 1.060/50, que sou pobre e que, portanto, não poderei arcar com as custas processuais, sem prejuízos próprios e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente, sob as penas da lei.

Recife (PE), 07 de fevereiro de 2020 .

Lucas Allan Dos Santos Souza





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 128ª CIRCUNSCRIÇÃO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE -
DP128CIRC DINTER1/17ª DESEC

BOLETIM DE Ocorrência Nº. **19E0218003630**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **19/09/2019** às **19:06**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **19/9/2019** no período da **Tarde**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 1, RODOVIA PE 160, SÍTIO CURAL PICADO - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
LUCAS ALLAN DOS SANTOS SOUZA (VÍTIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a) **LUCAS ALLAN DOS SANTOS SOUZA**

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

LUCAS ALLAN DOS SANTOS SOUZA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA LUCIVANIA DOS SANTOS Data de Nascimento: **31/3/1999** Nacionalidade: **SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **10370768/SDS/PE (RG)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **2ª. GRAU COMPLETO** Profissão: **OUTRAS PROFISSOES** Telefones Celulares: **99316526**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, 98, RUA 1ª DE MAIO - OSCARZÃO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

VEICULO(MOTO) (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a) **LUCAS ALLAN DOS SANTOS SOUZA**, que estava em posse do(a) Sr(a) **LUCAS ALLAN DOS SANTOS SOUZA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/POP 110i** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PDY8181** (PERNAMBUCO/SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE) Renavam: **110240640** Chassi: **9C2JB010HR222844**
Ano Fabricação/Modelo: **2016/2017** Combustível: **GASOLINA**

Complemento / Observação

Scanned by CamScanner



A VITIMA ESTAVA PILOTANDO SUA MOTO QUANDO AO PASSAR POR UM BURACO ACABOU PERDENDO O CONTROLE DA MOTO VINDO A CAIR AO SOLO SENDO SOCORRIDO POR UM POPULAR PARA UPÁ PARA PROCEDIMENTOS MÉDICO - HOSPITALAR.

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

LUCAS ALLAN DOS SANTOS SOUZA

(VITIMA)

Lucas Allan dos Santos Souza

B.O. registrado por: **EULINALDO BEZERRA DE LIMA** - Matrícula: 319785-9



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE - PE
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA 24h) 03

UPA JOSÉ VIEIRA FILHO
 RODOVIA PE 100 KM 12, BARRIO CORRAL PICADO, SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE-PE
 CNPJ: 11.195.515/0001-28 CNES: 7764460 FONE: (81) 99992-3964 CEP: 55190-000

Ficha de Atendimento - Entrada do Paciente

Número de Atendimento: 0263152 01/09/2019 14:59:02 Código: 0269812
 Paciente: LUCAS ALLAN DOS SANTOS SOUZA
 Sexo: MASCULINO D. Nasc.: 31/03/1999 SUS
 RG: Idade: 20 ANOS CPE:
 Profissão: OUTROS
 Filiação: Mãe: MARIA LUCIMANIA DOS SANTOS
 Pai: JOSÉ JOÃO DE SOUZA IRMÃO
 Endereço: RUA PRIMEIRO DE MAIO
 Bairro: OSCAZAO Cidade: SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE
 Estado: PERNAMBUCO CEP: Fone:

Pressão Arterial: 120x80 Pulso: _____
 Temperatura: _____ Peso: _____

Histórico da Doença atual: Paciente tem sofrido queda de um pé, ele socou a perna pelo corpo e dor em ambos os pés. Não tem.

Exame Físico: Garganta = 15.

Diagnóstico Provável: Fratura de clavícula E

Conduta: Rx ombro e voltando em 15.44
 cirurgia + curativo

Liberação do Paciente: Data: 1/9 Hora: _____
 Carimbo e Assinatura do Médico: _____
 Carimbo e Assinatura do Atendimento: _____

Em tempo: 47:36h
 100ml de Soro Salino
 100ml de Soro Salino
 100ml de Soro Salino
 100ml de Soro Salino

Scanned by CamScanner

Scanned by CamScanner

Nome: Lucas Allan S. Sousa

Arto ortopédico

Data: 21/09/19

Medico: _____ Rg.: _____

Medicamentos: _____

Data: ____/____/____

Medico: _____

Scanned by CamScanner



FICHA DE ATENDIMENTO

Dados da Classificação: (ENFERMEIRO) Horário: 15:00

Doenças preexistentes: *neft*

Alergias: *neft*

Uso de medicações:

CLASSIFICAR COMO VERMELHA

Apnéia (); Cianose (); Estridor (); PC <50>140 (); FR >32vpm (); Extremidades frias (); Pulso Fraco (); Pulso Ausente (); Sudorese (); PAS <80mmhg (); PAD >130mmhg (); Letargia (); Convulsionando (); Irresponsivo ou só resposta a dor (); Intoxicação exógena (); Sangramento intestinal (); Lesão grave (); Queimaduras >25% de SC ou acometimento de vias aéreas (); Hipoglicemia com sudorese intensa ();

OBS:

CLASSIFICAR COMO AMARELA

Poli-traumatizado com Glasgow entre 13 e 16 (); FC <50 ou >140 (); PAS <90 ou >190mmhg (); PAD >130 (); Febre >39°C (); Febre com imunodepressão (); Convulsão nas últimas 24 horas (); Mucosas ressecadas (); Queimaduras entre 1º e 30 graus em áreas não críticas (); Abuso Sexual (); Dor abdominal ou torácica intensa (); história até 72h de: Hematêmese (); Enterorragia (); Epistaxe (); Acidente perfuro/cortante c/material biológico ();

OBS:

CLASSIFICAR COMO VERDE

Idoso com queixas (); TCE sem perda de consciência (); Febre sem outros sinais clínicos (); Lombalgia intensa (); Retorno com >24h (); Entorse, suspeita de fraturas, quedões (); Dor abdominal sem alterações de SSW (); PAS entre 160 e 190 mmhg sem sintomas (); PAD entre 110 e 130mmhg sem sintomas (); Dor de garganta com História de febre e com placas sem toxemia ();

OBS: *Referir quadro de mto dor em MSE*

CLASSIFICAR COMO AZUL

Queixas crônicas sem alterações agudas (); Tosse, coriza, dor de garganta, obstrução nasal (); Coriza crônica ou recorrente (); Queimaduras de 1º grau em áreas não críticas >6h (); Curativos ou retirada de pontos (); Vômitos ou diarreia sem desidratação (); Constipação intestinal sem outros sintomas (); Administração de medicamentos (); Solicitação de atestados, exames ou receitas não urgentes ();

OBS:

CLASSIFICAÇÃO: VERMELHA () AMARELA () VERDE (X) AZUL ()

ENCAMINHADO: ASSISTENTE SOCIAL () MÉDICO (X)

02/09/2019

As 06:00

PA : 140x80

HGT:

SpO2 : 99%

ASS. E CARIMBO DO ENFERMEIRO

08:25 - Relata dor torácica
em súbito Rx tórax

Ass. Social
Liliane de M. S. Bezerra
Enfermeira
REN PE 476 535

Ass. Social
Liliane de M. S. Bezerra
Enfermeira
REN PE 476 535

Scanned by CamScanner



Nome: Lucas Allan

Uso oral

① Niquexa no dosiwo 550mg. — Odr
fomar 01 cp de 12/12h, por os
dias.

Data: 04/09/2019

Angela Maria L. Chagas
CRM-PE 27110 CRM-PB 11387
MÉDICO

Nome: _____

Rg.: _____

Medicamentos: _____

Data: / /

MÉDICO

Scanned by CamScanner

TRIO

SANT'ANNA

TRIO CAR!

RECEITUÁRIO II

WCA5 ALAR 005
SANT'ANNA

Uso ditetmo

2) BIOFACILIS — 1 x
UM 1c fete

Dr. Cleante Pio de Sales Chaves
ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA
CRM-PE 16489

R. João Pereira de Abreu, 21 — Santo Antônio
Santa Cruz do Capibaribe — PE
(81) 3705-1754

Scanned by CamScanner



data 30.08.19
rx - controle

Scanned by CamScanner

SANT'ANNA

RECEITUÁRIO II

MARCAS ALAN
dos Santos Souza

2) solitário
IMOBILIZAÇÃO
EM OITO
PARA CLAVÍCULA
Cód: DL 370
TAM - G -

Dr. Cleandro Pinheiro de Sales Soares
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CRM-PE 16489

R. João Pereira de Abreu, 21 - Santo Antônio
Santa Cruz do Capibaribe - PE
(81) 3705-1754

Dr. seg 080819

Scanned by CamScanner





RUA: JOÃO PEREIRA DE ABREU, 21 - SANTO ANTÔNIO
SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE - PE
FONE: (81) 3705-1754

STA'ANNA II

NOME: LUCAS ALAN DOS SANTOS SOUSA

MÉDICO: DR. CLEANTO

ESPECIALIDADE: ORTOPEDISTA

PROCEDIMENTO: CONSULTA

CONVÊNIO: CARTÃO SAÚDE

VALOR: R\$ 180,00

DATA: 09/09/2019.

Scanned by CamScanner



Scanned by CamScanner



SINISTRO 3190669858 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA LUCAS ALLAN DOS SANTOS SOUZA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO

TRAÇÃO CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

BENEFICIÁRIO LUCAS ALLAN DOS SANTOS SOUZA

CPF/CNPJ: 12512210413

Posição em 30-01-2020 13:58:29

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
10/12/2019	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75

