

24

PROCURAÇÃO

JOSÉ WILSON DA SILVA, brasileiro, alagoano, casado, barbeiro, com RG 2003001043832-SSP/AL, e CPF 063.419.804-18, residente e domiciliado na Rua Muniz Falcão, nº39, Tabuleiro dos Martins, CEP 57071-130, Maceió-Alagoas, nomeia e constitui como bastantes advogados e procuradores o Dr. Advogado ALDE LAEL DA SILVA SANTOS, na condição de Outorgado, brasileiro, alagoano, divorciado, advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil, Seccional de Alagoas, sob o nº. 1.708, e JOSÉ CLÁUDIO GOMES DE ALBUQUERQUE, na condição de outorgado, brasileiro, alagoano, casado, advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil, Seccional de Alagoas, sob o nº 5.336, ambos com escritório jurídico profissional situado na Rua da Praia, nº 53, no Edifício Centro Empresarial Office Plaza, sala 09, Centro, nesta Capital, telefones nºs 3814-5643/3216-6200, local indicado para receberem, citações, intimações e notificações de vez: a quem confere os poderes para o foro em geral, perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, Cível, Criminal, Trabalhista e/ou Eleitoral e mais, os poderes de receber e dar quitação, transigir, desistir, firmar compromisso, requerer, agravar, embargar, contestar, recorrer, realizar acordos, impugnar embargos, arguir suspeição, representar junto às repartições Federais, Estaduais, Municipais e Autárquicas e substabelecer com ou sem reservas de poderes. E o poder especial para representarem o outorgante em uma Ação de Indenização por Acidente de Veículos DPVAT, C/C Danos Morais e Materiais, em face da FENASEG - CONVÊNIO DPVAT, com sede na Rua Senador Dantas, nº744, 5º Andar, Centro, Rio de Janeiro-RJ, CEP. 20.031-201, Maceió-Alagoas, 25 de Outubro de 2.007.

5º DISTRITO

Jose Wilson da Silva

JOSÉ WILSON DA SILVA
CPF Nº 063.419.804-18
Outorgante



QUINTO SERVIÇO REGISTRAL DE MACEIÓ
Rua Getúlio Vargas, 166 - Tabuleiro dos Martins
Maceió - Alagoas

Em Teste _____ da verdade.
Tabuleiro dos Martins 25/10/07

☒ Nalcy Bastos Va Rocha - Oficial Público
☐ Silvana Bastos da R. Araújo - 1ª Substituta
☐ Sâmia Bastos de R. Silva - 2ª Substituta

07197210 02

1970

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2003001043832 DATA DE EXPEDIÇÃO 12/02/2003
NOME JOSE WILSON DA SILVA

FILIAÇÃO N/C E
MÁRIA APARECIDA DA SILVA
CAJUEIRO-AL 17/05/1984

NATURALIDADE C.NASC 14589 L A-20 F 298 DATA DE NASCIMENTO

DOC ORIGEM
CART 5 DISTRITO/MACEIO/AL

ASSINATURA DO DETENTOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

15 78 60

SAUV

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

Doc 02



Jose Wilson da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

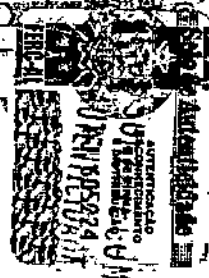
CARTEIRA DE IDENTIDADE

Certifico haver conferido a presente fotocópia com o original que me foi apresentado. Em testemunho da verdade, dou fé.

10 OUT. 2007

Nalcy Bastos da Rocha - Oficial Público
Silvana Bastos da R. Araújo - Substitua

na Sete de Setembro, 166 - Tab. dos Marinheiros
Fone: 324-3617



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CNPJ

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

063.419.804-18

Nome JOSE WILSON DA SILVA

Nascimento 17/05/1984

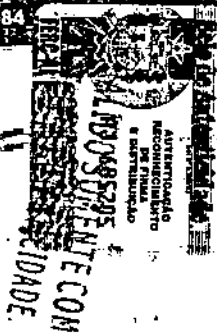


presente fotocópia com o original que me foi apresentado. Em testemunho da verdade, dou fé.

10 OUT. 2007

Nalcy Bastos da Rocha - Oficial Público
Silvana Bastos da R. Araújo - Substitua

na Sete de Setembro, 166 - Tab. dos Marinheiros
Fone: 324-3617



SECRET

100-443887-100

2025 RELEASE UNDER E.O. 14176

15

OBRIGATÓRIO PREENCHIMENTO À MÁQUINA OU LETRA DE FORMA



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE OCORRÊNCIA / B2

ACIDENTE Nº 0097773 FL. 02 DE 02

RODOVIA BR 316 QUILOMETRO 0261,8 DATA 03/02/05 HORA ACID. 18:15
VEÍCULO 01977 MARCA E MODELO VW / KOMBI CÓDIGO DO VEÍCULO 03 00

ESPECIE ☒ 1 Passageiro ☐ 2 Carga ☐ 3 Misto ☐ 4 Tracção ☐ 5 Outros MUNICÍPIO CAJUEIRO

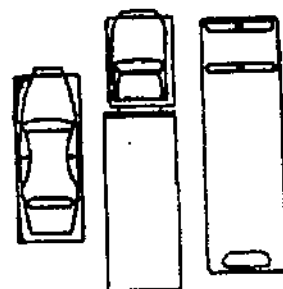
PLACA KJ 017270 U.F. AL NOME DO PROPRIETÁRIO ME CLEIDE CEZARIO DOS SANTOS

ENDEREÇO DO PROPRIETÁRIO (Rua, Nº., Aptº, Município e U.F.)
R. PROJETADA S/Nº CENTRO

PLACA REBOQUE U.F. CHASSI VEÍCULO 9BWZZZ 237VP 038625

ORIGEM MACEIÓ - AL DESTINO CAJUEIRO - AL

SUPERINT 13 DEL 02



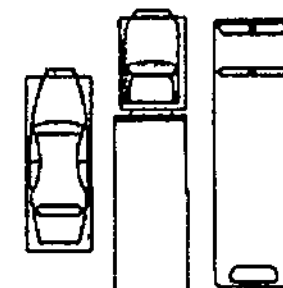
1- CONDUCTOR NOME JOSE Mº BERNARDO DA SILVA OCUPAÇÃO PRINCIPAL MECÂNICO

ENDEREÇO (Rua, Nº., Aptº, Município e U.F.)
R. STA. ISABEL, Nº 64, CENTRO, CAJUEIRO - AL

HABILITAÇÃO Não Habl. ☐ 1 CLASSE *B*

IDADE SEXO ☒ 1 M ☐ 2 F ESTADO CIVIL ☒ 1 Casado ☐ 2 Solteiro ☐ 3 Outros ESTADO FÍSICO ☒ 1 Ite ☐ 2 Les Leves ☐ 3 Les Graves ☐ 4 Morto PRONTUÁRIO 00248230518

IDENTIDADE (Nº e Órgão Emissor) 1123449 USO DO CINTO ☒ 1 Sim ☐ 2 Não GRAU DE INSTRUÇÃO ☒ 1 Analfabeto ☐ 2 Primário ☐ 3 Ginasial ☐ 4 Colegial ☐ 5 Superior U.F. AL DATA 1ª HABILITAÇÃO 09/05/95



VEÍCULO 02011 MARCA E MODELO HONDA CG 125 TITAN KS CÓDIGO DO VEÍCULO 02 02

ESPECIE ☒ 1 Passageiro ☐ 2 Carga ☐ 3 Misto ☐ 4 Tracção ☐ 5 Outros MUNICÍPIO MACEIÓ

PLACA MU 11591 U.F. AL NOME DO PROPRIETÁRIO ROMEU BENTO DOS SANTOS

ENDEREÇO DO PROPRIETÁRIO (Rua, Nº., Aptº, Município e U.F.)
R. DR. CAIO PORTO, Nº 75, TAB DO MARTINS, MACEIÓ - AL

PLACA REBOQUE U.F. CHASSI VEÍCULO 9C2JC39101R067587

ORIGEM DESTINO

1- CONDUCTOR NOME JOSE WILSON DA SILVA OCUPAÇÃO PRINCIPAL CABELEIREIRO

ENDEREÇO (Rua, Nº., Aptº, Município e U.F.)
R. MUNIZ FALCÃO, 39, CLIMABOM, MACEIÓ - AL

HABILITAÇÃO Não Habl. ☒ 1 CLASSE

IDADE SEXO ☒ 1 M ☐ 2 F ESTADO CIVIL ☒ 1 Casado ☐ 2 Solteiro ☐ 3 Outros ESTADO FÍSICO ☐ 1 Ite ☐ 2 Les Leves ☒ 3 Les Graves ☐ 4 Morto PRONTUÁRIO

IDENTIDADE (Nº e Órgão Emissor) 2003001043832 USO DO CINTO ☒ 1 Sim ☐ 2 Não GRAU DE INSTRUÇÃO ☐ 1 Analfabeto ☐ 2 Primário ☐ 3 Ginasial ☐ 4 Colegial ☐ 5 Superior U.F. DATA 1ª HABILITAÇÃO

2- PASSAGEIRO ☒ 2 ANDERSON ALMIRANTE DA SILVA IDADE SEXO ☒ 1 M ☐ 2 F

ENDEREÇO (Rua, Nº., Aptº, Município e U.F.)
R. MUNIZ FALCÃO, Nº 45, CLIMA BOM, MACEIÓ - AL

ESTADO CIVIL ☐ 1 Casado ☐ 2 Solteiro ☐ 3 Outros ESTADO FÍSICO ☐ 1 Ite ☐ 2 Les Leves ☒ 3 Les Graves ☐ 4 Morto GRAU DE INSTRUÇÃO ☐ 1 Analfabeto ☐ 2 Primário ☐ 3 Ginasial ☐ 4 Colegial ☐ 5 Superior

OCUPAÇÃO PRINCIPAL VIGILANTE IDENTIDADE (Nº e Órgão Emissor)

3- PASSAGEIRO ☐ 2 VEIC. NOME IDADE SEXO ☐ 1 M ☐ 2 F

ENDEREÇO (Rua, Nº., Aptº, Município e U.F.)

ESTADO CIVIL ☐ 1 Casado ☐ 2 Solteiro ☐ 3 Outros ESTADO FÍSICO ☐ 1 Ite ☐ 2 Les Leves ☐ 3 Les Graves ☐ 4 Morto GRAU DE INSTRUÇÃO ☐ 1 Analfabeto ☐ 2 Primário ☐ 3 Ginasial ☐ 4 Colegial ☐ 5 Superior

OCUPAÇÃO PRINCIPAL IDENTIDADE (Nº e Órgão Emissor)

4- PASSAGEIRO ☐ 2 VEIC. NOME IDADE SEXO ☐ 1 M ☐ 2 F

ENDEREÇO (Rua, Nº., Aptº, Município e U.F.)

ESTADO CIVIL ☐ 1 Casado ☐ 2 Solteiro ☐ 3 Outros ESTADO FÍSICO ☐ 1 Ite ☐ 2 Les Leves ☐ 3 Les Graves ☐ 4 Morto GRAU DE INSTRUÇÃO ☐ 1 Analfabeto ☐ 2 Primário ☐ 3 Ginasial ☐ 4 Colegial ☐ 5 Superior

OCUPAÇÃO PRINCIPAL IDENTIDADE (Nº e Órgão Emissor)

AUTENTICAÇÃO NO VERSO
ESTAMPILADO GRATUITO



OBRIGATÓRIO PREENCHIMENTO À MÁQUINA OU LETRA DE FORMA

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE OCORRÊNCIA / B1

ACIDENTE Nº

009773

FL 01

DE 02

SUP.

13

DELEGACIA

02

RODOVIA

BR 316

TRECHO

KILOMETRO

02 64 8

MUNICÍPIO

SATUBA - AL

DATA

03 02 05

HORA DO ACID

18 15

VALORES
GLOBAIS

Nº DE VEÍCULOS

IDENTIFICADOS

02

NÃO IDENTIFIC.

00

Nº OCUPANTES

0005

Nº VITIMADOS

0002

Nº DE FOLHAS

B101 B201 B300

NOME E Nº DO POLICIAL

CEDRIM 1072877

ASSINATURA

João Cedrim.

TESTEMUNHA 1 NOME

NÃO HOUVE

ENDEREÇO (Rua, Nº, Apto., Município e U.F.)

OCUPAÇÃO PRINCIPAL

IDENTIDADE (Nº, e Órgão Emissor)

TESTEMUNHA 2 NOME

NÃO HOUVE

ENDEREÇO (Rua, Nº, Apto., Município e U.F.)

OCUPAÇÃO PRINCIPAL

IDENTIDADE (Nº, e Órgão Emissor)

DANOS A PROPRIEDADES DE TERCEIROS

NÃO HOUVE

DANOS A PROPRIEDADES
DO DNER

SIM

1

NÃO

2

CROQUIS

SIMBOLOGIA

- AUTOMÓVEL
- ÔNIBUS OU CÂMINHÃO
- TREM
- VEÍCULO DE 2 RODAS
- MARCHA A FRENTE
- MARCHA A RÉ
- PATINAGEM OU DERRAPAGEM
- CAPOTAGEM
- PEDESTRE
- ANIMAL
- OBJETO FIXO
- INCÊNDIO
- ANTES DA COLISÃO
- LOCAL DA COLISÃO
- DEPOIS DA COLISÃO

NARRATIVA

CONFORME VESTÍGIOS NO LOCAL DO ACIDENTE, LEVANTAMOS QUE CONDUTOR DO V2 AO INVADIR MÃO DE DIREÇÃO DO V1, COLIDIU EM SUA LATERAL, SENDO CONDUTOR E PASSAGEIRO JOGADOS COM O IMPACTO.

Remoção
Nº VÍTIMAS

02

REMOVIDO(S) PARA

UNIDADE DE EMERGÊNCIA DE MACEIÓ-RESGATE CBM/AL

Nº VÍTIMAS

REMOVIDO(S) PARA

Doc 05 D8

ESTADO DE ALAGOAS		BOLETIM DE OCORRÊNCIA		NUMERO: 0305-A07-0064		Pág 1	
SECRETARIA COORDENADORA DE JUSTIÇA E DEFESA SOCIAL POLICIA CIVIL		DELEGACIA: 14ª DP de Satuba - Metropolitana					
		FONE: 2881135 DATA/HORA COMUNICADO: 04/06/2007 10:09					
		DELEGACIA DESTINO: 14ª DP de Satuba - Metropolitana					
FATO	NATUREZA: Lesão corporal por acidente de trânsito			INSTRUMENTO: Outros			
	DATA/HORA: 03/02/2005 18:15			LOCAL DO FATO: BR 316, Curva próxima do Clube Lindola Satuba			
	DIA DA SEMANA: 4 PONTO DE REFERÊNCIA:						
COR		ESTADO CIVIL		NACIONALIDADE		DIA DA SEMANA	
1 BRANCO 4 PARDO 2 PRETO 5 SARDALHA 3 AMARELO 6 ALBINO		1 SOLTEIRO 4 SEPARADO 2 CASADO 5 AMASIADO 3 VIUVO		1 BRAS. NATO 2 BRAS. NATURALIZADO 3 ESTRANGEIRO		1 SEG 4 QUI 7 DOM 2 TER 6 SEXT 3 QUA 6 SAB	
						GRAU DE INSTRUÇÃO	
						1 ANALFABETO 4 NIVEL MEDIO 2 ALFABETIZADO 5 SUPERIOR 3 FUNDAMENTAL	
NOME / RAZÃO SOCIAL: JOSÉ WILSON DA SILVA				RG: 2003001043632		SSP-AL	
FILIAÇÃO: Não declarado				Mário Aparecida da Silva			
PROFISSÃO: Cabeleleiro/Manicure				DATA DE NASCIMENTO: 17/05/1984		IDADE: 23	
UF: AL NATURALIDADE: Cajueiro/AL				NACIONALIDADE: 1		ESTADO CIVIL: 1	
ENDEREÇO: Rua Muniz Falcão				GRAU INSTRUÇÃO: 3		TUR/ETA:	
BAIRRO: Cima Boni				CIDADE: Maceió/AL		FONE: 3374-1232	
SE () PM () PF () PC () PRF () DM () GM				ESPECIFICAR () EM SERVIÇO () FORA DE SERVIÇO () INATIVO			
AFINIDADE VITIMA -> AUTOR:				OCORRENCIA RELACIONADA A:			

AUTOR: DESCONHECIDO

Conforme Boletim de Ocorrência nº 009773 da Polícia Rodoviária Federal, confeccionado pelo Policial CEDRIM nº 1072677, vestígios no local do acidente, levantaram que o condutor do veículo 2 ao invadir mão da direção do V1, colidiu em sua lateral, sendo o condutor e passageiro jogados ao impacto. Era o que tinha a registrar.

NOTICIANTE:

ASS:

ELABORADO POR: Gildete Teixeira Gonçalves

ASS:

RG / MAT.: 713970

AUTORIDADE: Cícero Alves da Rocha

ASS:

RG / MAT.: 309303

ESCRIVÃO: Gildete Teixeira Gonçalves

ASS:

RG / MAT.: 713970

7.



ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DE ESTADO DA DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR
COMANDO OPERACIONAL DE BOMBEIROS
Região Metropolitana



Av. Siqueira Campos S/N - Trapiche da Barra - Maceió-AL CEP 57011-000
Fones (082)3223-8811/3315-2829 FAX 3315-2812
<http://www.cbm.al.gov.br> E-mail: gabcomando@cbm.al.gov.br

CERTIDÃO

Certifico para os devidos fins que o Corpo de Bombeiros Militar do Estado de Alagoas atendeu no dia 03 de Fevereiro de 2005, aproximadamente às 18h35min, com a guarnição da USB-08, comandada pelo 2º Sg^t BM CICERO HOLANDA CAVALCANTE, a uma ocorrência do tipo **ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR** (acidente de Trânsito - Colisão carro X moto) na BR-316, no município de Satuba/AL, que vitimou o Sr. José Wilson da Silva, portador do RG nº 2003001043832 SSP/AL e CPF nº 06341980418, residente na Rua Muniz Falcão, 39 Clima Bom I - Tabuleiro dos Martins - Maceió/AL.

Quartel em Maceió, 07 de agosto de 2007.


HERMAN FERREIRA SILVA - Ten Cel BM
SubComando Operacional de Bombeiros
Região Metropolitana

Herman Ferreira Silva
RG - 436.594 SSP/AL

Pesquisa realizada através do SIOOP pelo Sd Temp. BM BARRETO



RECEBIDO 22/02/07 10/3
SESau - SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE DE EMERGÊNCIA Dr. ARMANDO LAGES

DECLARAÇÃO

Declaro que o (a) Sr. (a) *José Wilson da Silva*, esteve interno (a), nesta Unidade de Emergência de Maceió, durante o período de **03/02/05 à 16/02/05**, com entrada às **19h:35min**. Submetido a tratamento **Cirúrgico**, conforme assentamento constante no prontuário nº **162424/4013673**.

Os dias de afastamento de suas atividades, porventura necessários, deverão ser fornecidos através de atestado médico a ser emitido pelo profissional que der continuidade ao tratamento.

OBS.: Paciente atendido pelo SUS (Sistema Único de Saúde).

C.I.D.: *T01*

Maceió, 02 de julho de 2007.

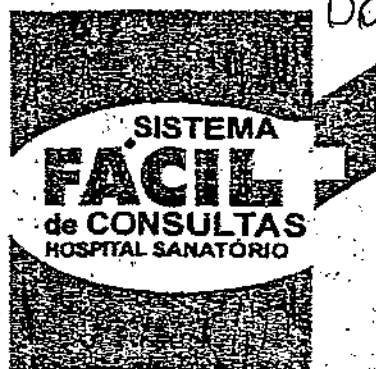
Médico responsável pelo preenchimento

João
João Carlos Machado Lisboa
Médico
CRM 1458 - MGL 2211-5

Av. Siqueira Campos, nº 2095, Trapiche da Barra - Cep 57.010-001 - Maceió - Alagoas - Fone: (082) 315 3281 - CGC.: 12.200.259/0002-46

RECEITUÁRIO

Nome JOSS WILSON
 Endereço Ar. Silva



Doc 98

11/3

RELATÓRIO
MSD

Paciente vítima de acidente por movimento, do tipo queda, apresentando lesões em membros superiores, membros inferiores e dor no tórax e abdômen. Submetido a exames de imagem e laboratoriais. Resultados: fratura de fêmur direito, fratura de tíbia e fíbula esquerda, lesão de grau II no ligamento cruzado anterior direito. Tratamento: redução e fixação cirúrgica das fraturas, fisioterapia e medicação analgésica.

Ex 572.3 + 552.4

Assinatura
 Dr. Sebastião Mota
 Traumatologista
 Data CRM - 2823 / TEOT - 5396
 CPE 777.162.434-20

Rua Prof. José da Silva Carneiro, 1065
 Fard - Cep 57067-250 - Maceió - AL
 Fone: (32) 4008-4440

12/5/09

RELATÓRIO MÉDICO

PACIENTE: José Wilson da Silva.

D.N./IDADE: 20 anos

PRONTUÁRIO: 162424/4013673

DATA DO ATENDIMENTO: 03/02/05

HORA: 19h: 35min

ALTA:

TRANSFERÊNCIA: 16/02/05

ÓBITO:

DIAGNÓSTICO: • Politraumatismo.

TRATAMENTO: • Cirurgico.

ACHADO:

- Dor em membro inferior esquerdo e tórax
- Deformidade e limitação funcional em membro inferior direito
- Fratura dos ossos do antebraço esquerdo
- Fratura de 3º, 4º e 5º metacarpo esquerdo
- Fratura de clavícula direita
- Fratura exposta do fêmur esquerdo
- Ferida lacero-contusa em ombro esquerdo
- Ferida articular em joelho esquerdo
- Ferida em regio do tendão de aquiles esquerdo
- Fratura de tornozelo esquerdo
- Síndrome compartimental em membro inferior esquerdo
- Síndrome compartimental em mão esquerda.

CONDUTA:

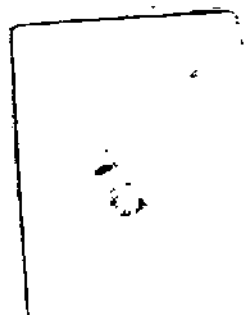
- Avaliação cirurgica, ortopédica e vascular
- Exame radiológicos e laboratoriais
- Limpeza mecânico-cirúrgica das feridas e foco da fratura exposta
- Tratamento cirurgico da fratura de fêmur e fasciotomia ao nível da perna esquerda e mão esquerda.

OBS.: Paciente atendido pela equipe médica desta Unidade de Emergência através do Sistema Único de Saúde.

OBS.: Relato as informações constantes no prontuário.

João Carlos Maciel
Médico
CRM 10511-M

Maceió, 03 de Julho de 2007.





ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA COORDENADORA DE JUSTICA E DEFESA SOCIAL
DEPARTAMENTO METROPOLITANO DE POLÍCIA - DEMP
DELEGACIA DO 14º DISTRITO POLICIAL - SATUBA

Satuba/AL., 04 de junho de 2007.

GUIA Nº 013/07- 14º DPM

Senhor Diretor,

Sirvo-me do presente, para solicitar os bons préstimos de Vossa Senhoria no sentido de que seja realizado o exame de corpo de delito (Lesão Corporal) em **JOSE WILSON DA SILVA**, brasileiro, natural de Cajueiro/AL., nascido em 17/05/1984, filho de Maria Aparecida da Silva e pai não declarado, portador da Cédula de Identidade RG sob nº 2003001043832 - SSP/AL. residente na Rua Muniz Falcão, 39-B, Clima Bom I, Tabuleiro - Maceió/AL. Vitima de Acidente de Trânsito, fato ocorrido no dia 03/02/2005, por volta das 18h15m, na BR. 316, curva próximo ao Clube Lindóia. O referido laudo deverá ser encaminhado a delegacia do 14º Distrito Policial Metropolitano.

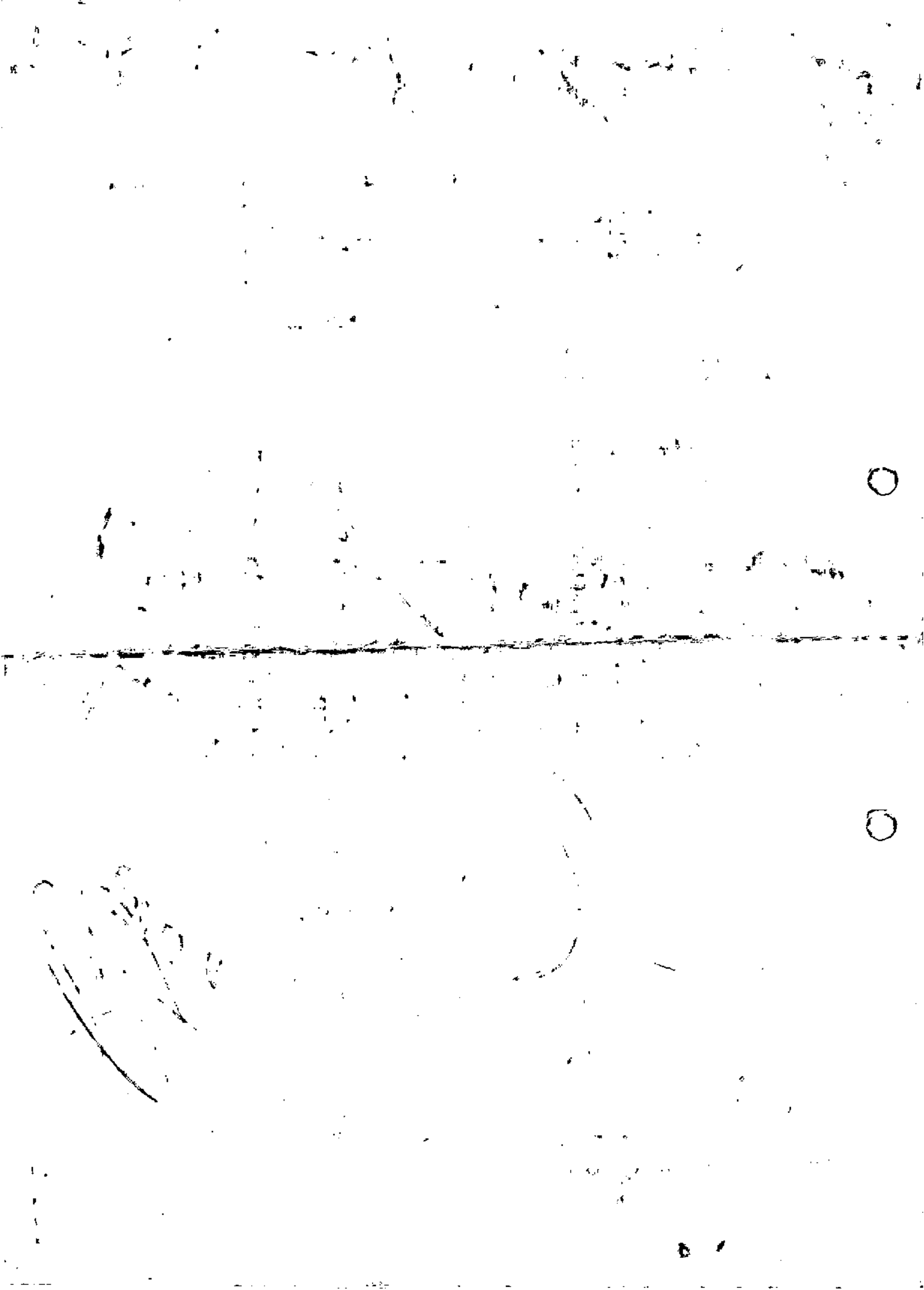
Na oportunidade, renovo a V. Sª, meus protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente.

CÍCERO ALVES DA ROCHA
Delegado de Polícia Civil

Ilmo. Sr.
Dr. KLEBER SANTANA
MD. Diretor do IML
N E S T A

Rec. de Estado de Defesa Social-2º
IM L
Recebido em, 11 07 2007
Func. do IML
1013





ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DE ESTADO DA DEFESA SOCIAL
CENTRO DE PERÍCIAS FORENSES
INSTITUTO MÉDICO LEGAL ESTÁCIO DE LIMA
Pça. Afrânio Jorge, s/nº - Prado - Fones: 3221-4036 / 3223-4579



LAUDO DE EXAME DE CORPO DE DELITO
(LESÃO CORPORAL)
PROTOCOLO Nº 3065/2007

Aos 11 dias do mês de julho de 2007, nesta cidade de Maceió, pelas 12:00 horas, no INSTITUTO MÉDICO LEGAL ESTÁCIO DE LIMA, presentes os doutores ARNOLDO GOMES DE BARROS e MARCO ANTONIO MATOS PEIXOTO, peritos médicos legais abaixo assinados, cumprindo determinação do respectivo Diretor, de acordo com o disposto nos artigos 159 e 178 do Código de Processo Penal, para realizarem o exame pericial em JOSÉ WILSON DA SILVA, a fim de ser atendido a requisição Nº 013/2007 - DELEGACIA DE POLÍCIA DE SATUBA/AL, descrevendo, com verdade e com todas as de maneira concreta e definitiva aos seguintes quesitos: *ao 1º - Se há ofensa à integridade corporal ou a saúde do paciente; 2º - Qual o instrumento ou meio que produziu a ofensa; 3º - Se foi produzida com o emprego de veneno, fogo, explosivo, tortura ou por meio insidioso ou cruel; 4º - Se resultou incapacidade para as ocupações habituais por mais de 30 (trinta) dias, ou perigo de vida, ou debilidade permanente de membro, sentido ou função, ou aceleração de parto (resposta especificada); 5º - Se resultou incapacidade permanente para o trabalho, ou enfermidade incurável, ou perda ou inutilização de membro, sentido ou função, ou deformidade permanente, ou aborto (resposta especificada).* Em consequência, passaram os peritos a fazer os exames e investigações que julgaram necessárias, findas as quais declararam o seguinte: exame pericial realizado em: JOSÉ WILSON DA SILVA, alagoano, solteiro, cabeleireiro, nascido em 17/05/1984, filho de pai não declarado e de Maria Aparecida da Silva, residente na Rua - Muniz Falcão, nº 39-B, Clima Bom - Nesta.

HISTÓRICO: O periciando informa que sofreu acidente de trânsito no dia 03/02/05, em Satuba-AL.

EXAME MÉDICO: Informa que sofreu: fratura do fêmur e do antebraço esquerdos, fratura de dedos da mão esquerda, fratura de clavícula direita e lesão vascular na perna esquerda. Apresenta cicatrizes cirúrgicas de aspecto deformante na perna esquerda e na coxa esquerda. Cicatriz de ferida contusa nas regiões clavicular e infra-clavicular esquerdas. Marcha cautelosa por dor no joelho esquerdo. Relatório médico da Unidade de Emergência Armando Lages datado de 03/07/07 e assinado por Dr. João Carlos Lisboa CRM 1458, informando atendimento no dia 03/02/05, com os seguintes achados: fratura dos ossos do antebraço esquerdo, fratura do 3º, 4º e 5º metacarpos esquerdos, fratura de clavícula direita, fratura exposta do fêmur esquerdo, ferida contusa no ombro esquerdo, ferida articular do joelho esquerdo, fratura de tornozelo esquerdo. Ao exame apresenta seqüela de lesão articular no joelho esquerdo. Findo o exame pericial, passaram os peritos a responder aos quesitos de lei:

Ao 1º: Sim.

Ao 2º: Instrumento Contundente.

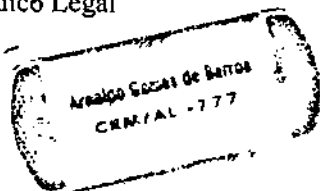
Ao 3º: Não.

Ao 4º: Sim para incapacidade para as ocupações habituais por mais de 30 dias e para debilidade permanente do membro inferior esquerdo.

Ao 5º: Sim para deformidade permanente do membro inferior esquerdo.

Nada mais havendo, lido e achado conforme, vai devidamente assinado pelos peritos médicos legais e pela perita odonto legal. Eu, Ednalva Márcia Moura Ventura, no exercício do cargo de escrivã do Instituto Médico Legal, o digitei e assino *[assinatura]*. Aos 19 dias do mês de julho de 2007.

[assinatura]
Dr. Arnaldo Gomes de Barros
Perito Médico Legal



[assinatura]
Dr. Marco Antonio Matos Peixoto
Perito Médico Legal
Dr. Marco Antonio Matos Peixoto
Médico
CRMAL 1250 - CPF 067.714.714-91

DEC 14

17

ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA COORDENADORA DE JUSTIÇA E DEFESA SOCIAL
DIREÇÃO GERAL DA POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DO 11º DP DA CAPITAL



ATESTADO DE RESIDÊNCIA

ATESTO para os devidos fins, que JOSÉ WILSON DA SILVA, brasileiro, alagoano, amasiado, cabeleireiro, nascido aos 17/05/1984, filho de pai não declarado e de Maria Aparecida da Silva, cédula de identidade RG nº 2003001043832 SSP/AL, reside na Rua Muniz Falcão, nº 39-B, Clima Bom I, Maceió-AL. O referido é verdade e dou fê.

Maceio, 21 de março de 2007


Bel. Levy Fabiano de Silva
Escrivão

Favorecido : 063.419.804-18 JOSE WILSON DA SILVA -AL
Cod. Cliente : 100187100 FEDERACAO NACIONAL EMPRESAS SE
Remessa : 6217
Dt. Process. : 26.09.2007
Ag. Centraliz.: 1769-8 EMPRES.SEN.DANTAS
Valor : 4.927,50
Valor CPMF : 18,72
Sist. Origem : PGT

Situacao : PAGO
Ag. pagadora : 3393-6 TABULEIRO
Data : 26.09.2007
Operador : 6400479
Terminal : 17036
Nr. autentic. : 311

F1 Ajuda F3 Sai F5 Encerra F7 Pag.Ant. F8 Prox.Pag

CERTIDÃO

Certifico que autuai e registrei estes Autos
no competente Livro Tombo n.º 09,
às fls. 99 o qual recebeu n.º

001.08.053868-2

O referido é verdade e assim

Meceio AL 05 de 03 de 2008

Musaurosa
P/ Escrivã

CONCLUSÃO

Faço estes autos conclusos nesta data,
ao Exmo. Sr. Dr. Juiz da 1.ª e da 3.ª Vara
Givel da capital

Meceio, 05 de 03 de 2008

Musaurosa
P/ Escrivã

PROTOCOLO - SINISTRO DPVAT

Doc 10
06-09

SEGURADORA: Excelsior

Vítima: Jose Wilson da Silva

Causa:

() Morte ☒ Invalidez Permanente () DAMS

Beneficiário: Jose Wilson da Silva

Procurador: _____

Documentos entregue na data: 07/08/2007

Fone: (82) 3326.6089 - Celia Regina

Rua Durval Coelho Normande, 67 - Farol - Sala 301

Farol - Maceió-AL

Shampine Igualmente

Orto Grinico

D. de Rafael Guenidi

pamifação

~~43~~ 584
 - 400 584
 2500

151 10281
 75
 4927.50
 61 61
 61 61
 41
 25
 25
 31
 4
 126
 1

Doc 11



FEDERAÇÃO NACIONAL DAS EMPRESAS DE
SEGUROS PRIVADOS E DE CAPITALIZAÇÃO

CONVÊNIO DO SEGURO DE DPVAT

PREZADO(A) SENHOR(A)

REF.: SINISTRO N. - 2007/207933-01
VITIMA - JOSE WILSON DA SILVA
SEGURADORA - 5690 - COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS

EM RELAÇÃO AO SINISTRO ACIMA REFERENCIADO, COMUNICAMOS QUE APOS A ANALISE DA DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA, FOI DETECTADA A NECESSIDADE DE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES, RAZÃO PELA QUAL ESTA SENDO INTERROMPIDO O PRAZO REGULAMENTAR PARA O PAGAMENTO DA INDENIZAÇÃO.

PEDIMOS AGUARDAR NOVO PRONUNCIAMENTO, O QUE OCORRERÁ TÃO LOGO SEJAM CONCLUÍDAS AS AVERIGUAÇÕES CABÍVEIS.

ATENCIOSAMENTE,

FEDERAÇÃO NACIONAL DAS EMPRESAS DE SEGUROS PRIVADOS
E DE CAPITALIZAÇÃO

CONVENIO DPVAT

C/C SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS PRIVADOS - SUSEP

PARA USO DO CORREIO		Reintegrado ao Serviço Postal
☐ Mudou-se	☐ Não Procurado	
☐ Endereço Insuficiente	☐ Ausente	
☐ Não Existe o N°	☐ Falecido	
☐ Indicado	☐ Inf. Escrita pelo Porteiro/Síndico	
☐ Desconhecido		
☐ Recusado		
		Responsável

CONFIDENTIAL
This document contains information that is exempt from public release under the Freedom of Information Act, 5 U.S.C. 552, because its disclosure could reasonably result in the identification of a confidential source of information.

ALL INFORMATION CONTAINED HEREIN IS UNCLASSIFIED
DATE 08/11/01 BY 60322
1082457

100-100000

CONFIDENTIAL