

=====

* Megadata Computacoes D.P.V.A.T. 19/07/2005 10:34:10 *

* Danos Pessoais Causados por Veiculos Automotores de Vias Terrestres *

* DPV010T ***** NEGAR OU CANCELAR SINISTRO ***** 1014 / DPV222P *

=====

ANO / NUM. / LANC - 2005 / 091338 / 01 COD. DEPEND .. - 635

COD. SEG. - 5444

TELEX - 5444635

NUM. DOCUMENTO - CE042078103

TIPO DOCUMENTO - 4 EX -

CATEGORIA - 09

DT. AVISO PARC.- 00 / 00 / 0000

DT. AVISO - 24 / 06 / 2005

DT. SINISTRO . - 02 / 04 / 2004

NATUREZA - 2

DT. RATEIO ... - 00 / 00 / 0000

NOME SINISTRADO- FRANCISCO SANDERLEY PEREIRA VIANA

DT. NASC. - 18 / 02 / 1974

CPF SINISTRADO - 67540783320

SEQUENCIA - 001

VALOR CR! - 0,00

COD. REC/RECL. - 1

DT. PAGAMENTO - 00 / 00 / 0000

NOME RECEBEDOR -

CPF/CGC RECEB. - 0000000000000000

DT. ATUALIZ... - 24 / 06 / 2005

NOME PROCURADOR-

CPF/CGC PROCUR.-

BOLETIM - 2782

DELEGACIA - DPC

UF SINISTRADO - CE

REGULACAO - 2

SUB-JUDICE ... - DT. RECEB.

DT. RECLAMACAO - / /

CONF. PGTO - 00 / 00 / 0000

===== ALTERACAO EFETUADA - TECLE ENTER =====

ENTER = CONTINUAR

PF03 = FIM

PF07 = VOLTA MENU



2005091338

24/06/2005 14:13:39 *

R212 / DPV016P *

PF07 = VOLTA MENU



2005091338

Atendimento Telefônico DPVAT:
De segunda à sexta-feira: das 8h às 20h
Telefone: (21) 2503-5623



Consulta via Internet: www.dpvat.com.br

RIO DE JANEIRO, 19 de Julho de 2005.

SBD/DPV/103117/2005

À
FRANCISCO SANDERLEY PEREIRA VIANA
ESPIRITO SANTO / 86 - BELA VISTA
FORTALEZA CE
CEP: 60440350

SEGURO D.P.V.A.T.

REF: Negativa - Falta de comprovação da invalidez

Prezado(s) Senhor(es),

Informamos que estamos encerrando o(s) sinistro(s) abaixo sem indenização, tendo em vista que a lesão descrita no Laudo do IML enviado, não caracteriza invalidez de caráter permanente (danos estéticos sem cobertura).

Nº Sinistro	Nº Pasta	Nome da Vítima
2005091338	2005091338	FRANCISCO SANDERLEY PEREIRA VIANA

Cordialmente

Analista de Seguros





Federação Nacional das Empresas de
Seguros Privados e de Capitalização
convênio
D P V A T

- 1 / 1 -

Rio de Janeiro, 08/07/2005
DPVAT/SIN - 16700/2005

Para: Bradesco Seguros S.A. □ Rio de Janeiro - RJ

A/C: Delphos / Sr. Rubérico de Souza Santos

REF: SINISTRO Nº: 2005/091338.

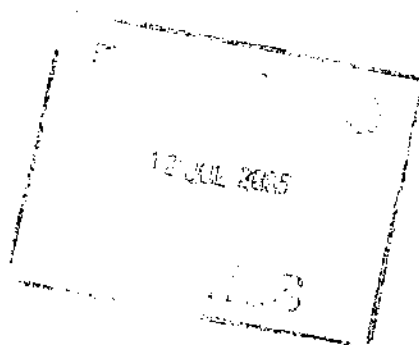
VÍTIMA: Francisco Sanderley Pereira Viana

S/CARTA Nº: 091715/2005

Devolvemos o processo, juntamente com relatório de auditoria, para suas providências.

Atenciosamente

Cristina Grasso
Gerente de Sinistro



P- 100/050719/2005-001

LFMG

Anexo: conf. texto

28
NEGRINI

Advogados Associados

Data: 01/07/2005

Relatório de Auditoria

Invalidez

Sinistro: 2005/091338

CNIS

CADASTRO NACIONAL

Informações e Serviços

Prévia Médica

Vítima: FRANCISCO SANDERLEY PEREIRA VIANA

Cidade: FORTALEZA/CE

Data do acidente: 02/04/2004

Seguradora: BRADESCO SEGUROS S/A/ DELPHOS

Ocorrência: INVALIDEZ PARCIAL - 2

Cidade: FORTALEZA/CE

Requerente/Beneficiário: FRANCISCO SANDERLEY PEREIRA VIANA

Qualificação:

Procurador: N/C

Procuração:

Médico Avaliador: ANDRÉ DE OLIVEIRA LEAL

CRM: 52643610/RJ

Resultado da Auditoria

1 - Conclusão da Auditoria

INVALIDEZ NÃO CONSTATADA

Observações:

DANOS ESTÉTICOS SEM COBERTURA.

Membros:

- DANOS ESTÉTICOS

Pleiteado(%)	Avaliado(%)
(100,00 de 100,00)	(000,00 de 100,00)

TOTAL PLEITEADO: 100,00% - RS 10.300,00

TOTAL AVALIADO: 0,00% - RS 0,00

P/ Sora Mendes
DR. VICENTE SALEK
GERENTE ÁREA MÉDICA

Sinistro nº 0005/091338

Relação de Documentos	Sim	Não	Deficiente
Boletim de Ocorrência	X		
Certidão de Óbito	-		
Laudo de Necropsia / IML	X		
Certidão de Nascimento da vítima	-		
Certidão de Casamento da vítima	-		
Autorização de Pgto/Crédito de Indenização	X		
Documento de Identidade da vítima	X		
CPF da vítima	X		
Documento de Identidade do beneficiário	-		
CPF do beneficiário	-		
Comprovante de residência do beneficiário	X		
Declaração de Herdeiros / Concubinato / Alvará Judicial	-		
DUT	X		
Procuração	-		
Documentos do procurador	-		
Comprovante de residência do procurador	-		
Obs.: <u>BENEFICIÁRIO A VÍTIMA</u>			

Liberado para pagamento ☐

Devolvido/Faltando documentos ☐

Analista/Revisor: Dur Data: 29/06/05

Obs.: Esta planilha não deve ser retirada do processo

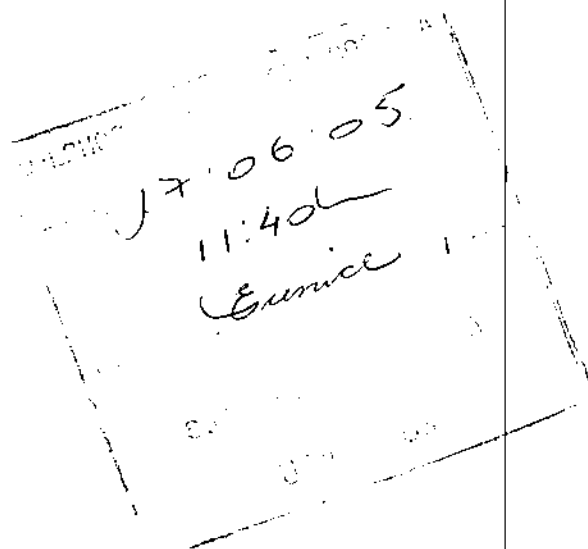
```
*=====
* Megadata Computacoes                      D.P.V.A.T.                29/06/2005 18:01:40 *
* Danos Pessoais Causados por Veiculos Automotores de Vias Terrestres *
* DPV010T      **** CONSULTA POR NOME DO SINISTRADO ****      NA30 / DPV042P *
*=====
ANO / NUM. / LANC -      2005 / 091338 / 01      COD. DEPEND .. - 635
COD. SEG. .... - 5444      TELEX ..... - 5444635
NUM. DOCUMENTO - CE042078103      TIPO DOCUMENTO - 4      EX -
CATEGORIA .... - 09      DT. AVISO PARC.- 00 / 00 / 0000
DT. AVISO .... - 24 / 06 / 2005      DT. SINISTRO . - 02 / 04 / 2004
NATUREZA ..... - 2      DT. RATEIO ... - 00 / 00 / 0000
NOME SINISTRADO- FRANCISCO SANDERLEY PEREIRA VIANA
DT. NASC. .... - 18 / 02 / 1974      CPF SINISTRADO - 67540783320
SEQUENCIA .... - 001      VALOR CR! .... - 0,00
COD. REC/RECL. - 1      DT. PAGAMENTO - 00 / 00 / 0000
NOME RECEBEDOR -
CPF/CGC RECEB. - 0000000000000000      DT. ATUALIZ... - 24 / 06 / 2005
NOME PROCURADOR-
CPF/CGC PROCUR.-
DELEGACIA .... - DPC      BOLETIM ..... - 2782
REGULACAO .... - 0      UF SINISTRADO - CE
DT. RECLAMACAO - 20 / 06 / 2005      SUB-JUDICE ... -      DT. RECEB.
CONF. PGTO -      /      /
*=====
ENTER = CONTINUAR      PF03 = FIM      PF07 = VOLTA MENU
```

**Aviso de Registro de
Recebimento de Processo****RECEBIDO**

20 JUN 2005

DELPHOS

Nº do Aviso:	299632005
Data do Aviso:	17/06/2005
Nome da Vítima:	FRANCISCO SANDERLEY PEREIRA VIANA
A Vítima Possui CPF ?	SIM
Nº do CPF:	675.407.833-20
Data de Nascimento:	18/02/1974
Natureza do Sinistro:	INVALIDEZ
Data do Sinistro:	02/04/2004
Seguradora:	5444 - BRADESCO SEGUROS S/A
E-Mail Para Contato:	
Empresa Conveniada:	

299632005
(17/06/2005 - SD/10 - 10)**IMPRIMIR****FECHAR**

[illegible]

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO – CREDITO DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO DPVAT

Eu, Francisco Sanderley Pereira Viana portador (a) do

RG No. 2398302-92 expedido por SSP. CE em (data) 12.07.1992 e

CPF 675907833-20/CNPJ - , na

qualidade de favorecido(a) beneficiário do valor referente a indenização do **SEGURO OBRIGATORIO**

DPVAT da vítima Francisco Sanderley Pereira Viana, autorizo

a Seguradora Bradesco Seguros S/A a efetuar o respectivo pagamento/credito.

de acordo com a forma abaixo indicada:

1. ☐ CREDITO EM CONTA CORRENTE DO BANCO DO BRASIL S/A

N. do Banco-001 N. da Agencia [][][][]-[] c/c [][][][][][][][][][]-[]

2. ☐ CREDITO EM CONTA CORRENTE DE OUTRO BANCO (DOC)

N. do Banco [][] N. da Agencia [][][][]- C/C [][][][][][][][][][]-

3. ☒ PAGAMENTO CONTRA RECIBO (ORDEM DE PAGAMENTO) EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO DO BRASIL S/A

Declaro que a conta acima mencionada é de minha titularidade.

Uma vez efetuado o pagamento/credito do valor da indenização do sinistro, de acordo com as informações acima descritas, reconheço o recebimento e dou como quitado o valor da referida indenização.

Local e data: Fortaleza - CE, 17 de Junho 2005.

Francisco Cardenas Pereira Viana

Assinatura do favorecido (a) beneficiário (a)



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA DA CIDADANIA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DO 3. DISTRITO POLICIAL

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 103 - 2782 / 2004

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: ACIDENTES - OUTROS

Data / Hora da Comunicação: 05/04/2004 14:54:44

Data / Hora da Ocorrência : 02/04/2004 10:30:00

Endereço da Ocorrência: AV BEZERRA DE MENEZES
NI FORTALEZA /CE

EM FRENTE A BABY CENTER

Ponto de Referência:

Dados da Vítima

Nome: FRANCISCO SANDERLEY PEREIRA VIANA

Nascimento : 18/02/1974

RG: 2398302 Órgão Emissor: SSP UF: CE - CPF:

Filiação: RAIMUNDO ALVES VIANA

MARIA ZENAR PEREIRA VIANA

Endereço: R ESPIRITO SANTO 296 86

BELA VISTA 60000000

FORTALEZA CE BRASIL

Telefone: 88049642

Histórico

INFORM A NOTICIANTE QUE NO DIA HORA ACIMA DESCRITOS A VÍTIMA, FRANCISCO SANDERLEY PEREIRA VIANA, VINHA GUIANDO A MOTO YAMAHA, DE PLACAS IJWF 8575 PELA AV BEZERRA DE MENEZES, QUANDO PASSANDO EM FRENTE A BABY CENTER, FOI COLHIDO PELO VEÍCULO GOL, COR CINZA, placas IINL 8026 CE, CAUSANDO SUA QUEDA, TENDO O VEÍCULO PERMANECIDO NO LOCAL ATÉ A CHEGADA DA PERÍCIA: QUE A VÍTIMA FOI SOCORRIDA AO IJF CENTRO, ONDE FOI SUBMETIDO A CIRURGIA, EM ESTADO GRAVE. QUE FOI EXPEDIDA GUIA PARA EXAME DE CORPO DE DELITO; E, NADA MAIS DISSE.

Notificante

Nome: MARIA ZENAR PEREIRA VIANA

Endereço: R ESPIRITO SANTO 296

Bairro: BELA VISTA 60000000

Município/UF: FORTALEZA CE BRASIL

Telefone:

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DO 3. DISTRITO POLICIAL

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO: *[Assinatura]*

MATRÍCULA: 9741011

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: *[Assinatura]*

VISTO DO DELEGADO(A):



A presente cópia confere com o original. Dou fé!

Em testemunho da verdade
Parangarã, *[Assinatura]*

17 JUN 2005

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA

DETRAN - CE Nº 6044262085
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

FL 5A VIA COD. RENAVAM 01 762078103 RTB 0000000000 EXERCÍCIO 2004

NOME/ENDEREÇO
FCO SANDERLEY PEREIRA VIANA
RUA ESPÍRITO SANTO 00086
BELA VISTA
60.440-350 FORTALEZA - CE

CPF/CGC 67540783320 PLACA HWF8575

PLACA ANT./UE *****/CE CHASSI 9C6KE010010038317

ESPÉCIE TIPO PAS/MOTOCICLO/***** COMBUSTÍVEL GASOLINA

MARCA/MODELO YAMAHA/YBR 125E ANO FAB. 2001 ANO MOD. 2001

CAP/POT/CIL 2P/124CC CATEGORIA ALUGUEL COR PREDOMINANTE VERMELHA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA VENC./COTAS
1º ISENTA /
2º CONFORME
3º CERTIDÃO

FAIXA I.R.V.A. PARCELAMENTO/COTAS

PRÊMIO LÍQUIDO(R\$) ISOF PRÊMIO TOTAL(R\$) DATA DE PAGAMENTO IMEDIATO

OBSERVAÇÕES
AL FID. C ECONOMICA FEDERAL DO CE
VEICULO MODIFICADO - COR AMARELA
ALUGUEL AUT. EXT. 2004

LOCAL DE EMISSÃO FORTALEZA DATA 27/07/2004

EXPEDIDOR

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE - DPVAT

CENº 6044262085 BILHETE DE SEGURO DPVAT

NOME/ENDEREÇO
FCO SANDERLEY PEREIRA VIANA
RUA ESPÍRITO SANTO 00086
BELA VISTA
60.440-350 FORTALEZA - CE

CPF/CGC 67540783320 PLACA HWF8575

BILHETE DE SEGURO DPVAT VIA CONVENIO
CENº 6044262085 EXERCÍCIO 2004 DATA EMISSÃO 27/07/2004

NOME/ENDEREÇO
FCO SANDERLEY PEREIRA VIANA
RUA ESPÍRITO SANTO 00086
BELA VISTA
60.440-350 FORTALEZA - CE

VIA 01 CPE/SGO 67540783320 PLACA HWF8575

COD. RENAVAM 762078103 ECIP/PLACA CANHA/YBR 125EED

ANO/FAB. 2001 CATE 09 CHASSI 9C6KE010010038317

OBS: CATEGORIAS TARIFARIAS 03 OU 04 NÃO COBRAM NESTE BILHETE (VER OBSERVAÇÃO 2 NO VERSO)

PRÊMIO LÍQUIDO(R\$) TOTAL(R\$)

PROPRIETARIO

NOTA: DOC. 47170772

RE. VEE. 92. 05/09/06. www



presente cópia confere com o original. Dou fé.

testemunho da verdade

17 JUN 2005

Assinatura Oficial
Assinatura Substituta
Assinatura Autorizada
Assinatura Autorizada
Assinatura do Titular

VALIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO



DETRAN - CE

NOME
FRANCISCO SANDERLEY PEREIRA VIANA

DOC. IDENT. **239830292** CATHAB. **A**

NASCIMENTO **18/02/1974** VALIDADE **20/05/2008**

CPF **675.407.833-20**

431956728

Autenticação

03

076342 2005

Placa confere com a fé. da verdade

Bel. João Ribeiro Cavalcanti-Oficial
Bel. Maria Pereira de Oliveira-Substituta
Enilda Rodrigues do Nascimento-Exp. Autorizada
no impedimento ocasional do Titular

É PROIBIDO PLASTIFICAR

FILIAÇÃO
RAIMUNDO ALVES VIANA
MARIA ZENAR PEREIRA VIANA

No. REGISTRO **00681578640** EMISSÃO **20/05/2003** 1ª. HABILITAÇÃO **30/06/1998**

OBSERVAÇÕES
USO OBRIG. DE LENTES CORRETIVAS;

Francisco Sanderley Pereira Viana

ASSINATURA DO PORTADOR

ASSINATURA DO EXPEDIDOR

431956728

CE101092750

Autenticação

03

978388 2005

Placa confere com a fé. da verdade

Bel. João Ribeiro Cavalcanti-Oficial
Bel. Maria Pereira de Oliveira-Substituta
Enilda Rodrigues do Nascimento-Exp. Autorizada
no impedimento ocasional do Titular

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

Francisco Sanderley Pereira Viana
ASSINATURA DO TITULAR

Selo de Autenticidade

03 JUN 2005

17 JUN 2005

CAVALCANTI-Oficial
Bela Patrícia Fátima Cavalcanti-Substituta
Agência de Registro de Nascimento-Esc. Autorizada
no Impedimento ocasional do Titular.

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 2398302-92 DATA DE EXPEDIÇÃO: 12.07.92

NOME: FRANCISCO SANDERLEY PEREIRA VIANA

FILIAÇÃO: Raimundo Alves Viana
Maria Zenar Pereira Viana

NATURALIDADE: Aratuba-Ce DATA DE NASCIMENTO: 18.02.74

DOC ORIGEM: Cert. Nasco. 1940, Lv. A-03, Fs. 191v
Cartório de Aratuba-Ce.

CPF: * * *

FORTALEZA-CE

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 20.06.83

Selo de Autenticidade

03 JUN 2005

17 JUN 2005

CAVALCANTI-Oficial
Bela Patrícia Fátima Cavalcanti-Substituta
Agência de Registro de Nascimento-Esc. Autorizada
no Impedimento ocasional do Titular.



Fatura Mensal

Av. Lauro Vieira Chaves, 1030 - Vila União CP 115
Fortaleza - CE - CEP: 60.420-280
CNPJ: 07040108/0001-57
Atendimento ao Cliente: 0800.850195
Internet: www.cagece.com.br

Nome: **FCO SANDERLEY P VIANA**
Endereço: **RU ESPIRITO SANTO, 00086**
Endereço de Entrega de Conta:
Cidade: **FORTALEZA**
CEP:

Descrição dos Serviços:	Valor (R\$)
AGUA	9.00
ESGOTO	9.00
JUROS 0,033% DIA	0.08
MULTA DE 2%	0.41

Inscrição:	Número do Hidrômetro:	Emissão:	Mês/Ano:
01039857	A015008163	16/04/2005	04/2005

Local:	Sector:	Quadra:	Lote:	Comp.:	Responsável:
001	035	346	0213	0000	00000

TOTAL 18.49

Economias	Residencial	Comercial	Industrial	Pública
	001	000	000	000

Histórico dos Consumos:

ABR	1
MAI	11
JUN	12
JUL	10
AGO	12
SET	11
OUT	11
NOV	11
DEZ	11
JAN	10
FEV	13
MAR	11

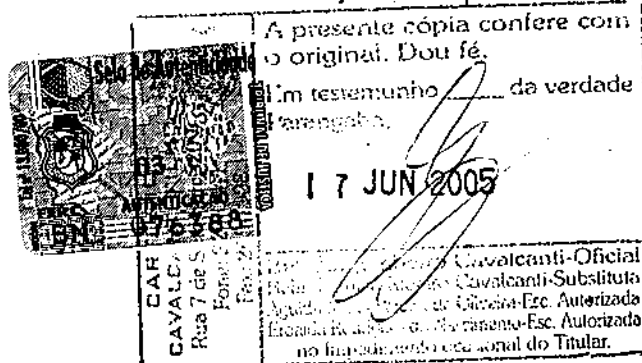
Data Leitura Atual	Leitura Atual	Consumo (m³)	Média (m³)	Ocorrência
16/04/2005	544	9	11	

Data Leitura Anterior	Leitura Anterior	Informações Complementares
17/03/2005	535	

Mensagens:

CONSUMO COBRADO PELO MINIMO DA LIGACAO
CONSTA DEBITO DE R\$ 21.52 CASO PAGO, DESCONSIDERAR
CLIENTE Autenticação no Verso

Data de Vencimento: **04/05/2005**
Valor Total (R\$): **18.49**





GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA DA CIDADANIA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DO 3.º DISTRITO POLICIAL

GUIA POLICIAL AO INSTITUTO MEDICO LEGAL

GUIA Nº 103 - 132/2004
FORTALEZA, 06 de maio de 2004

BON 103-2782/2004
INSTITUTO MEDICO LEGAL - CE
GUIA UTILIZADA
DR. WALTER PORTO

Natureza do Exame: CORPO DELITO

Requisito ao Instituto Médico Legal o exame SANIDADE EM LESAO CORPORAL da
pessoa abaixo qualificada:

Nome: FRANCISCO SANDERLEY PEREIRA VIANA

Nacionalidade: BRASIL

Naturalidade: ARATUBA/CE

Data de Nascimento: 18/02/1974

Estado Civil: SOLTEIRO(A)

Grau de Instrução: ALFABETIZADO

Profissão: TAXISTA

Filiação: RAIMUNDO ALVES VIANA

MARIA ZENAR PEREIRA VIANA

Documento de Identificação: RG Número: 2398302

Órgão Emissor: SSP UF: CE

Residência: R ESPERITO SANTO, 86

BELA VISTA 60.000-000

FORTALEZA/CE

Local da Ocorrência:

AV BEZERRA DE MENEZES,

EM FRENTE A BABY CENTER NI

FORTALEZA/CE

Data e Hora da Ocorrência: 02/04/2004 18:30

Observação: VÍTIMA DE ACIDENTE ENVOLVENDO SUA MOTO PLACA HWF8575 E
O VEÍCULO GOL PLACAS HNL8026.

Laudado para: DELEGACIA DO 3.º DISTRITO POLICIAL

DELEGADO MARIA DE JESUS EVANGELISTA MENESCAL - 13322-1-X-

TERMO DE RECEBIMENTO DE GUIA POLICIAL AO INSTITUTO MEDICO LEGAL

Declaro que recebi da DELEGACIA DO 3.º DISTRITO POLICIAL a Guia de número 132/2004 do município FORTALEZA.

Em _____/_____/_____

Nome/Autorização

Laudado nº 41.04T/04
Porto Clayton

Selo de Autenticidade

Este documento é uma cópia conferida com o original. Dou fé.

Assinatura _____ da verdade.

17 JUN 2005

Cartório: VALCANTINHO a 7 de Setembro de 2004 Fone: 225-9551 Fax: 245-1998

Delegado: João Cavalcanti-Oficial
Delegado: João Cavalcanti-Substituto
Delegado: João Cavalcanti-Substituto



Registro No. 127483/ 2004 Digitado em: 20/10/2004

Livro.: 868 Pág.: 332

Digitado por:

Visto.:

Jose Málbio Oliveira Rolim
- Gerente do IML -

Enviar para 03o. DISTRITO POLICIAL

AUTO DE EXAME DE CORPO DE DELITO (SANIDADE EM LESAO CORPORAL)

Em 20 de Outubro do ano de 2004 nesta cidade de Fortaleza, e na sede do Instituto Médico Legal Walter Porto, pelo Gerente Dr. José Málbio Oliveira Rolim Foram designados os peritos:

Marcos Antonio Alves - CREMEC Nº: 2592

João Deodato Diógenes Carvalho - CREMEC Nº: 1821

Para procederem a exame de corpo de delito (sanidade em lesão corporal) em:

Francisco Sanderley Pereira Viana

a fim de ser atendida a re

quisição de nº 399 /2004 da 03o. DISTRITO POLICIAL

descrevendo

com a verdade e com todas as circunstâncias, o que encontrarem, descobrirem e observarem, responderem aos seguintes quesitos: PRIMEIRO - Resultou incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias?; SEGUNDO - Resultou debilidade permanente, perda ou inutilização de membro, sentido ou função? (Resposta Especificada); TERCEIRO - Resultou incapacidade permanente para o trabalho ou enfermidade incurável, deformidade permanente? (Resposta Especificada).

Em consequência, às 11:30 de 20/10/2004 passaram os peritos a fazer o exame ordenado e as investigações que julgarem necessárias findo os quais declaram:

Exame complementar do realizado no dia 07.05.04. Apresenta cicatriz circular abaixo do joelho direito, compatível com incisão cirúrgica. Apresenta atestado assinado pelo Drº Frederico Uchoa CRM 4127 que relata fratura de platô tibial.

RESPOSTAS AOS QUESITOS:

1) SIM;

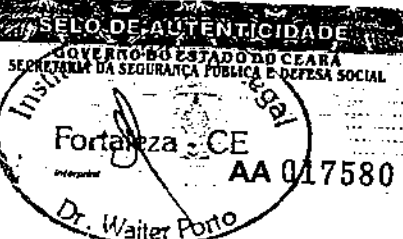
2) NÃO;

3) SIM. CICATRIZ INESTÉTICAS NA PERNA DIREITA.

E nada mais havendo mandou a autoridade encerrar este laudo que, depois de lido e achado conforme, vai devidamente assinado. Eu, _____, Escrivão de Polícia dou fé e assino.

Marcos Antonio Alves
1º Perito - CREMEC Nº: 2592

João Deodato Diógenes Carvalho
2º Perito - CREMEC Nº: 1821



CERTIDÃO
Certifico a dor lá que o p. 127483/2004, do livro 868, com o original, assinado por mim, Escrivão de Polícia, em 03/12/04.

CE. 03/12/04

ESCRIVÃO
Walter - 125483



A presente cópia confere com o original. Dou fé.
Em testemunho da verdade
Arangata,

17 JUN 2005

DR. JOSE MÁLBIO OLIVEIRA ROLIM - Cavalcanti-Oficial
Bela. Patrícia Falcão Cavalcanti-Substituta
Apelido Málbio Oliveira Rolim - Esc. Autorizada
Exercício Regime de Nominato - Esc. Autorizada
no Impedimento ocasional do Titular.

Prontuario: 111025 FRANCISCO SANDERLEY PEREIRA VIANA

Data Nascimento: 18/02/1974 Idade: 30

Sexo: Masculino

Pai: RAIMUNDO ALVES VIANA

Mae: MARIA ZENAR PEREIRA VIANA

Data Atendimento: 2/04/2004

Hora Atendimento: 11:33

Data Internacao: 2/04/2004

Hora Internacao: 13:06

Data Saida: 14/04/2004

Hora Saida: 12:30

Medico: CRM 3667 CLINIO ALVES DE SOUZA

MTA - MELHORADO

Diagnostico: FRATURA EXPOSTA DO PLATO-TIBIAL DIREITO.
REALIZADO: OSTEOSINTESE DE FRATURA EXPOSTA DO PLATO-TIBIAL
DIREITO.
PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO.

Dr. José Leônidas Alves

CRM-2382 - CPF: 033882713-72

Assinatura Responsavel pela Informacao

Ass do Paciente ou Responsavel



A presente cópia confere com o original. Dada fé.

Em testemunho da verdade

17 JUN 2005

Assinatura do Substituto
Assinatura Autorizada
Assinatura do Titular