

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Israel Vitorino Jose da Hora, brasileiro, menor
representado por seu
genitor(a) Dominio Jose da Hora, brasileiro(a), estado civil
solteiro, Profissão Meio RG
expedição SSP-PE, CPF nº 725.244.074-55, residente e domiciliado na
Rua 1001 Nova Era, Bairro Corpo Novo, Cidade Colina -
PE, CEP 54.905-340

OUTORGADO: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHÃES, brasileira,
solteira, advogada inscrita na OAB/PE sob o nº 22.820, com endereço profissional à Av
Fagundes Varela, 988, Salas 09/10, Jardim Atlântico, Olinda-PE, com endereço
eletrônico jm_adv08@hotmail.com

PODERES

Para representá-lo em juízo, conforme cláusula "ad judicium",
conferindo-lhe amplos poderes para defendê-lo em qualquer juízo, instância ou
Tribunal, outorgando-lhe poderes especiais para requerer, contestar, indicar provas e
testemunhas, protestar, executar, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a
ação, transigir, firmar acordos e compromissos, desarquivar processos, recorrer,
acompanhar andamento de processo, apresentar contrarrazões, requerer e receber Alvará
Judicial para dar quitação, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de
hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15,
podendo ainda substabelecer em parte ou no todo, com ou sem reservas, hipótese em
que comunicará aos outorgantes os poderes que ora são outorgados, sempre no interesse
dos outorgantes

DECLARAÇÃO DE POBREZA declaro, firmado sob as penas das Leis 1060/50, que
se encontra em estado de pobreza legal, não podendo arcar com as custas e demais
despesas da presente demanda sem prejuízo do próprio sustento e de sua família

Recife, 13 de Dezembro de 2018.

Dominio Jose da Hora
(outorgante)

Rui Padre Rocha, 177, São José, Carpinha PE, 551, 999536-9693/3722606
Av. Fagundes Varela, 988, Salas 09/10, Jardim Atlântico, Olinda PE, 511, 3401-6177

Scanned by CamScanner





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO

Ponte dos Carvalhos - 3º Distrito do Município e
Comarca do Cabo de Santo Agostinho

Bel. Amaury Capistrano dos Santos, Oficial do
Registro Civil e Tabelião, em virtude da Lei, etc.

CERTIDÃO DE NASCIMENTO Nº 38.859-

Certifico que, às fls. 020 livro A-35- REGISTRO
DE NASCIMENTO, do Cartório a meu cargo consta o assento de:

Daniel Vitorio José da Hora

Nascido às 00:30 horas do dia 11/1/07, 2003, (Duze de
julho de dois mil e três)

em Cabo de Santo Agostinho - Pernambuco (ma-
teridade de São Sebastião) SEXO: masculino

filho de Domício José da Hora e
de Maria Heciana dos Santos, pernam-
bucanos

São avós paternos João Geraldo da Hora
e Maria Antônia dos Santos

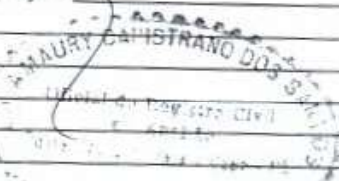
São avós maternos Luiz Francisco dos Santos e
Maria Bernadina dos Santos

Foi declarante O Senhor, com DV n. 15572594

Serviram de Testemunhas Geraldo da Silva e Cilene
Jorge da Silva Filho

Registro feito no dia 14 de abril de 2004

Observação:



O referente é verdade, e dou fé.

Ponte dos Carvalhos, 14 de abril de 2004

Amaury Capistrano dos Santos
OFICIAL

AMAURY CAPISTRANO DOS SANTOS

LEGITIMADO

CARTÓRIO AMAURY CAPISTRANO
"O Batismo faz o Cristo. O Registro o Cidadão"

CARTORENSE



DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Eu Israel Vitoria Jose de Nova
RG ? CPF 14354913437

Residente na Rua Nova Era, Bairro Barro Vermelho
Cidade Colo de Lourdes Estado de Pernambuco

Declaro para os devidos fins e efeitos que fui vítima de acidente de trânsito,
e, portanto, apresento-me como beneficiário do seguro obrigatório DPVAT,
para requerer a indenização a que tenho direito.

Outrossim Declaro pelo presente que estou ciente das implicações
legais decorrentes da não veracidade nas informações aqui prestadas, sendo,
portanto, verdadeiro o que declaro e assino neste documento.

Recife, 13 de Dezembro de 2018

Rosane Jose da Silva

Assinatura do Declarante

Scanned by CamScanner





MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

143.549.134-37

Nome

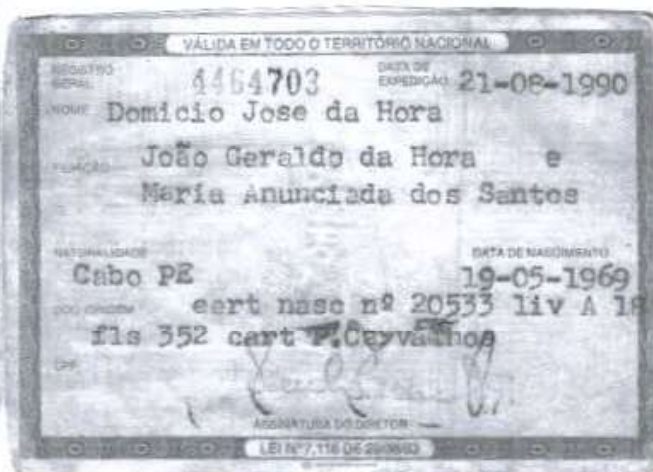
ISRAEL VITORIO JOSE DE HORA

Nascimento

11/07/2003

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO







Nota Fiscal de Energia elétrica emitida pela Lei 10.438, de 26/04/02
NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA
Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 52050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Ins. Est. 0005943-83 | www.celpe.com.br

ENDEREÇO DO CLIENTE

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

CONTADOR
7011390662
MÊSANO
01/2017
DATA DE VENCIMENTO
01/02/2017
DATA PREVISTA DE VENCIMENTO
22/02/2017
TOTAL A PAGAR (R\$)
1,33

Nº DA NOTA FISCAL

SERIE

EMISSÃO

APRESENTAÇÃO

Nº DO CLIENTE

Nº DA INSTALAÇÃO

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
1.000000	0.49118144	0.00
		1.33

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO	TIPO DA	DATA	ANTERIOR	LEITURA	DATA	ATUAL	LEITURA	Nº DE	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
140000	140000	01/02/2017	01/01/2017	782101	01/02/2017	782101	782101	36	1.000000		0.00

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

BASE DE	%	VALOR DO	COMPOSIÇÃO DO CONSUMO
CALCULO		IMPOSTO	
ICMS	0.00	0.00	Geração de Energia R\$ 0.00 100.00%
PIS	0.00	0.00	Transmissão R\$ 0.00 0.00%
COFINS	0.00	0.00	Distribuição (Cabo) R\$ 0.00 0.00%
			Energia Setorial R\$ 0.00 0.00%
			Tributos R\$ 0.00 0.00%
			Total R\$ 0.00 0.00%

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS

TARIFAS APLICÁVEIS



Prefeitura Municipal do Cabo de Santo Agostinho
Secretaria Municipal de Saúde



192

DECLARAÇÃO

Consta em nº de ocorrência **S289703** que o SAMU Cabo de Santo Agostinho foi solicitado para prestar atendimento o menor **Israel Vitório José da Hora**, no dia 02 de fevereiro de 2017, às 17:36h, na BR – 101 Ponte dos Carvalhos, em frente a Forte Leve, Cabo de Santo Agostinho, vítima de atropelamento.

O mesmo foi atendido no local e posteriormente removido para o Hospital Dom Helder Câmara.

Cabo de Santo Agostinho, 31 de julho de 2017.

Atenciosamente,

PI  **Wênia Santos**
Técnico em RH
SAMU CABO
Mat 41693

Fábio Marinho
Coord ADM Geral SAMU 192 Cabo
Mat 43.080

Endereço: Av. Josefa da Conceição Itapuama – Cabo de Santo Agostinho
Fone: 3524 – 6099 E-MAILS: samucabo192@yahoo.com.br





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

FICHA DE ESCLARECIMENTO

ATENDIMENTO: 763977/2017.

NOME: ISRAEL VITORIO JOSE DA HORA.

Foi atendido às 21h23 do dia 02.02.2017.

Diagnóstico provável: TE.E. HEMATOMA PARIETAL ESQUERDO
+ FRATURA CONTINUA EM UNHA DÍGITO +
ESCALAÇÃES.

(ATENDIMENTO/BIGLIETA)
(C.A.M.U.)

Tratamento realizado: TAC DE PRONTO-SOAR LESÃO VULNERÁVEL
HEMOGRAMA - AMPLASE.

INJUNTA CLÍNICO.

Obs. ALTA EM 04-02-2017

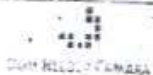
As informações contidas neste documento foram transcritas, na íntegra, do Prontuário Médico, não do Médico Assistente e sim do serviço Arquivo Médico e Estatístico.

Cópia de Prontuário Médico em 03-07-2017

JES - Hospital da Restauração
Dr. Gilberto Wanderley Lima
Gerente Médico do SAMPE
CRM: 4533

Atenção: Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para: INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO. CONTINUIDADE DO TRATAMENTO AMBULATORIAL.
Av. Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040
Fones: 31815451/31815572





HOSPITAL METROPOLITANO DOM HELDER CÂMARA



Atendimento: 357278

Data e Hora: 02/02/2017 17:54

Senha da Classificação:

0030

Paciente: 90338 ISRAEL VITORIO JOSE DA HORA

Sexo: MASCULINO

Data do Nascimento: 11/07/2003 Idade: 13 anos

Convenio: 2 SUS/SIA AMB/URG

Nome da Mãe: MARIA HOSANA DOS SANTOS

Nome do Pai: DOMICIO JOSE DA HORA

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: BRUNO HENRIQUE PIRES DE LIRA

CRM: 15820

Endereço: RUA NOVA PONTE

-- A

15

Bairro: CENTRO

Cidade/UF: CABO DE SANTO AGOSTINHO PE

Usuário Atendimento: JACICLEIDEBOS

RG (Identidade):

Data de Emissão:

CPF (Cadastro de Pessoa Física):

Fone: 88684547

Cartão SUS:

Data de Emissão CRN:

Hospital Dom Helder Câmara
Jefferson Melo
Faturamento/SAME
07 FEB 2017

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: 67

Altura:

Temperatura:

Hora:

Queixa Principal

Prisão de ventre há 05 dias. Início de dor abdominal no abdômen inferior direito.

Exame Físico

Abdominal: distensão, dor no abdômen inferior direito. Ausculta normal. Sem sinais de obstrução.

Diagnóstico

Intussuscepção

Conduta Terapêutica

Tratamento clínico com analgésicos e laxantes.

Prescrição Médica

Dipirona 1000mg + 100ml S.A. EV. 12h.

Carimbo/Médico

EM CASO DE INTERNAÇÃO FAVOR INFORMAR

UNIDADE:

LEITO DO PACIENTE:



HOSPITAL DOM HELDER CAMARA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 02/02/2017 17:50

Nome Paciente:	ISRAEL VITORIO JOSE DA HORA
Cód. Paciente:	90338
Data de Nascimento:	11/07/2003
Sexo:	Masculino
Idade:	13
Senha:	0030
Convênio:	2 - SUS/SIA AMB/URG
Atendimento:	357278
SAME:	

Período: 02/02/2017 18:05 - 02/02/2017 18:05

EMANUELA SAMPAIO CANEJO DAMASO - COREN: 008424 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: URGENCIA - AMARELO

Cor: AMARELO

Queixa Principal: PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU, VITIMA DE ATROPELAMENTO, RELATA EPISÓDIO DE DESMAIO, COM LESÃO EM COURO CABELUDO E ESCORIAÇÕES PELO CORPO.

Fluxograma sintoma: TRAUMA

Discriminador(es): - DOR MODERADA (4-7/10)

Especialidade: CIRURGIA GERAL

Acolhido(a) por: EMANUELA SAMPAIO CANEJO DAMASO - COREN: 008424 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 02/02/2017 20:21

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1





HOSPITAL METROPOLITANO DOM HELDER CAMARA



Atendimento: 357278

Senha da Classificação:

0030

Data e Hora: 02/02/2017 17:54

Paciente: 90338 ISRAEL VITORIO JOSE DA HORA Sexo: MASCULINO
Data do Nascimento: 11/07/2003 Idade: 13 anos Convenio: 2 SUS/SIA AMB/URG
Nome da Mãe: MARIA HOSANA DOS SANTOS Nome do Pai: DOMICIO JOSE DA HORA
Estado Civil: SOLTEIRO Nome do Médico: BRUNO HENRIQUE PIRES DE LIRA CRM: 15820
Endereço: RUA NOVA PONTE - A 15 Bairro: CENTRO
Cidade/UF: CABO DE SANTO AGOSTINHO PE Usuário Atendimento: JACICLEIDEBOS
RG (Identidade): Data de Emissão:
CPF (Cadastro de Pessoa Física): Fone: 88684547
Cartão SUS: Data de Emissão CRN:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: 37,7 Altura: Temperatura: Hora:

Queixa Principal

Prisão de ventre há 10 dias, com dor abdominal e fezes duras.

Exame Físico

Abdomem distendido - inspeção superficial
hepatoesplenomegalia - fígado 15
hepatomegalia - espleno 15
pulso 90 bpm - pressão 100/60 mmHg
membranas mucosas normais.

Hipótese Diagnóstico

Doença de Crohn

Conduta Terapêutica

Tratamento com corticoides e antibióticos.

Prescrição Médica

Diploclon 100mg + 100mg 5x ao dia.
19.30

Elizabern Klous
Cirurgia Geral
CRM: 8902
Carimbo/Médico

EM CASO DE INTERNAÇÃO FAVOR INFORMAR

UNIDADE:

LEITO DO PACIENTE:



HOSPITAL DOM HELDER CAMARA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 02/02/2017 17:50



Nome Paciente: ISRAEL VITORIO JOSE DA HORA
Cód. Paciente: 90338
Data de Nascimento: 11/07/2003
Sexo: Masculino
Idade: 13
Senha: 0030
Convênio: 2 - SUS/SIA AMB/URG
Atendimento: 357278
SAME:



Período: 02/02/2017 18:05 - 02/02/2017 18:05

EMANUELA SAMPAIO CANEJO DAMASO - COREN: 008424 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: URGENCIA - AMARELO

Cor: AMARELO

Queixa Principal: PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU, VITIMA DE ATROPELAMENTO, RELATA EPISÓDIO DE DESMAIO, COM LESAO EM COURO CABELUDO E ESCORIAÇÕES PELO CORPO.

Fluxograma sintoma: TRAUMA

Discriminador(es): - DOR MODERADA (4-7/10)

Especialidade: CIRURGIA GERAL

Acolhido(a) por: EMANUELA SAMPAIO CANEJO DAMASO - COREN: 008424 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 02/02/2017 20:21

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 040ª CIRCUNSCRIÇÃO - CABO DE SANTO AGOSTINHO -
DP40ªCIRC DIM/10ªDESEC

BOLETIM DE Ocorrência Nº. **17E0130000785**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **03/02/2017 às 00:53**

Número do Aviso de Atendimento:
0000

ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia
2/2/2017 às 17:30

Fato ocorrido no endereço: **RODOVIA BR 101 SUL, 01, KM 92,5 - Bairro: PONTE DOS CARVALHOS - CABO DE SANTO AGOSTINHO/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **RODOVIA FEDERAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:
CARLOS EDUARDO ROCHA (AUTOR / AGENTE)
SEBASTIAO VALDECK ROCHA (OUTRO)
EDINALDO BENEDITO BATISTA (TESTEMUNHA)
COSMO HENRIQUE FERREIRA (TESTEMUNHA)
ISRAEL VITORIO JOSE DA HORA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **CARLOS EDUARDO ROCHA**
ESPORTE / LAZER / AFINS: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a):
ISRAEL VITORIO JOSE DA HORA

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

SEBASTIAO VALDECK ROCHA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino
Mãe: **FRANCISCA MARIA DA CONCEICAO** Pai: **MANOEL MARCOS DA ROCHA** Data de Nascimento: **24/1/1961**
Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Residência: **RUA 73 - CABO DE SANTO AGOSTINHO/PERNAMBUCO/BRASIL**
Próximo a: **BAIRRO DE COHAB (BAIRRO), 119 - CEP: 55000-000 - Bairro: COHAB - CABO DE SANTO AGOSTINHO/PERNAMBUCO/BRASIL**

CARLOS EDUARDO ROCHA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino
Mãe: **MARIA JOSE DA ROCHA** Pai: **SEBASTIAO VALDECK DA ROCHA** Data de Nascimento: **5/5/1968** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Residência: **RUA 73 - CABO DE SANTO AGOSTINHO/PERNAMBUCO/BRASIL**
Próximo a: **BAIRRO DE COHAB (BAIRRO), 119 - CEP: 55000-000 - Bairro: COHAB - CABO DE SANTO AGOSTINHO/PERNAMBUCO/BRASIL**

EDINALDO BENEDITO BATISTA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino
Mãe: **MARIA DO CARMO FERREIRA BATISTA** Pai: **ESMERALDO BENEDITO BATISTA** Data de Nascimento: **7/9/1980**
Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Residência: **RUA 01 - CABO DE SANTO AGOSTINHO/PERNAMBUCO/BRASIL**
Próximo a: **BAIRRO DE PONTE DOS CARVALHOS (BAIRRO), 15, QUADRA 03 - CEP: 55000-000 - Bairro: PONTE DOS CARVALHOS - CABO DE SANTO AGOSTINHO/PERNAMBUCO/BRASIL**

<https://security.sds.pe.gov.br/pernambuco/VisualizaBO.do?idUn=130&idOc=6253372&nnBO=17E0130000785> 30/03/2017



COSMO HENRIQUE FERREIRA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino
 Mãe: LUIZA MARIA FERREIRA Pai: JOSE ERINALDO FERREIRA Data de Nascimento: 17/1/1996 Naturalidade: NÃO
 INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
 Residência: RUA 08 - CABO DE SANTO AGOSTINHO/PERNAMBUCO/BRASIL
 Próximo a: BAIRRO DE PONTE DOS CARVALHOS (BAIRRO), 13, QUADRA 12 - CEP: 55000-000 - Bairro: PONTE DOS
 CARVALHOS - CABO DE SANTO AGOSTINHO/PERNAMBUCO/BRASIL

ISRAEL VITORIO JOSE DA HORA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino
 Mãe: NÃO INFORMADO Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

FIAT / PALIO (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): **CARLOS EDUARDO ROCHA**
 Categoria/Marca/Modelo: AUTOMOVEL FIAT/PALIO Objeto apreendido: Não
 Cor: CINZA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)
 Placa: KLM7070 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)

BICICLETA (ESPORTE / LAZER / AFINS) de propriedade do(a) Sr(a): **ISRAEL VITORIO JOSE DA HORA**, que estava
 em posse do(a) Sr(a): **ISRAEL VITORIO JOSE DA HORA**
 Categoria/Marca/Modelo: BICICLETA/NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não
 Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Complemento / Observação

POLICIAIS PERTENCENTES A POLICIA RODOVIARIA FEDERAL, COMPARECERAM A ESTA DELEGACIA DE POLICIA,
 CONDUZINDO UMA OCORRENCIA EM QUE UM CICLISTA FOI VITIMA EM UM ATROPELAMENTO, POR UM AUTO PASSEIO
 FIAT / PALIO DE PLACA KLM 7070, DE COR CINZA, QUE AO CHEGAREM AO LOCAL, POPULARES ACUSAVAM O SR.
 SEBASTIAO VALDECK ROCHA, COMO SENDO A PESSOA QUE CONDUZIA O VEICULO NO MOMENTO EM QUE SE DEU O
 ACIDENTE, MAS O MESMO NEGA QUE ESTAVA CONDUZINDO O VEICULO. CONTUDO O SEU FILHO O SR. CARLOS
 EDUARDO ROCHA, ALEGA QUE QUEM CONDUZIA O VEICULO NO MOMENTO EM QUE SE DEU O ACIDENTE FOI ELE
 PROPRIO E FOI QUE ATROPELOU O CICLISTA, TODA VIA OS POLICIAIS RODOVIARIOS FEDERAIS, NAO
 PRESENCIARAM O FATO E POR ESSE MOTIVO NAO PODEM AFIRMAR QUEM ESTAVA CONDUZINDO O VEICULO NO
 MOMENTO DO EM QUE SE DEU O ACIDENTE.

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

SEBASTIAO VALDECK ROCHA
 (OUTRO)

CARLOS EDUARDO ROCHA
 (AUTOR / AGENTE)

EDINALDO BENEDITO BATISTA
 (TESTEMUNHA)

COSMO HENRIQUE FERREIRA
 (TESTEMUNHA)

Condutor da ocorrência:

Nome: ANDREI MELLO ROMANGUERA

Cargo: AGENTE - Função: NÃO INFORMADO - Matrícula: 1371795 - Prefixo da viatura: 00000 -

Unidade Operacional: NÃO INFORMADO

D.O. registrado por: MOISÉS MARINHO DA SILVA - Matrícula: 319832-4



[Buscar no site](#)

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização



Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3170439438 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ISRAEL VITORIO JOSE DA HORA

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO ISRAEL VITORIO JOSE DA HORA

CPF/CNPJ: 73542407453

Posição em 29-08-2017 10:51:47

Pagamento liberado pela Seguradora Líder DPVAT.

Valor: R\$ 1.350,00

O prazo para recebimento da indenização no banco depende do tempo necessário ao processamento bancário, que é de até 5 dias úteis contados a partir da data de liberação.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
28/08/2017	R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00

ACESSIBILIDADE

</Pages/Acessibilidade.aspx></Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx>

A A A O

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

[Documentos Despesas Médicas \(/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx\)](/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)[Documentos Invalidez Permanente \(/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx\)](/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)[Documento Morte \(/Pages/Documentacao-Morte.aspx\)](/Pages/Documentacao-Morte.aspx)[Dicas Indispensáveis \(/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx\)](/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO

[Como Pagar \(/Pages/Pague-Seguro.aspx\)](/Pages/Pague-Seguro.aspx)[Consulta a Pagamentos Efetuados \(/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx\)](/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo

1/2

