



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 108ª CIRCUNSCRIÇÃO - SÃO CAETANO -
DP108ªCIRC DINTER1/15ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **15E0198000883**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **09/12/2015** às **16:35**

ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA NAO FATAL - Culposos (Consumado) que
aconteceu no dia **28/11/2015** no período da **Noite**

Natureza Jurídica: **ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA NÃO FATAL**
Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE SAO CAETANO, 00000001, RUA ABEL JUSTINO DE MACEDO - Bairro: CENTRO - SAO CAITANO/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

CAIQUE (AUTOR AGENTE)
LENILDA FERREIRA DA SILVA (NOTICIANTE)
PAULO ERIVAN BEZERRA (OUTRO)
ANA PAULA DA SILVA BEZERRA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **PAULO ERIVAN BEZERRA**

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

ANA PAULA DA SILVA BEZERRA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: LENILDA FERREIRA DA SILVA Pai: PAULO EDIVAN BEZERRA Data de Nascimento: 20/4/2014 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: ESTUDANTE Telefones Celulares: 81993061438

Endereço Residencial: MUNICIPIO DE SAO CAETANO, 32, TRAVESSA JORGE LESSA DE PONTES - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SAO CAITANO/PERNAMBUCO/BRASIL

PAULO ERIVAN BEZERRA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: CASADO(A) Profissão: PEDREIRO(A)

LENILDA FERREIRA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: JULIA TEREZINHA DA SILVA Pai: NIVALDO FERREIRA DA SILVA Data de Nascimento: 25/1/1986 Naturalidade: SAO CAITANO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 05638103430 (CPF) Estado Civil: CASADO(A) Telefones Celulares: 81993061438



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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **PAULO ERIVAN BEZERRA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **PAULO ERIVAN BEZERRA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto apreendido: **Não**

1 de 2

09/12/2015 16:31

Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/Polícia Civil/infopol/xml/BOEPreview.htm

Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE)** Unitário: **(REAL)**

Placa: **KLP6437** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **130568487** Chassi: **9C2K15109R047405**
Ano Fabricação/Modelo: **2009/2009**

Complemento / Observação

ALEGA A NOTICIANTE QUE NO ULTIMO DIA 28/11/2015 A SUA FILHA MENOR ESTAVA TRANSITANDO DE CARONA EM UMA MOTOCICLETA DE PLACA KLP6437, CUJO PROPRIETARIO E O PAI DA MESMA E QUE ESTA MOTOCICLETA ERA CONDUZIDA PELO SR. CAIQUE, PRIMO DA MENOR. QUE AO EFETUAR UMA CURVA PRÓXIMO AO COLÉGIO PEQUENO PRINCEPE A MENOR PERDEU O EQUILIBRIO E CAIU DA MOTOCICLETA. QUE O SAMU FOI ACIONADO E COMPARECEU AO LOCAL CONFORME DECLARAÇÃO APRESENTADA DATADA DE 04/12/2015. QUE A MENOR FOI TRANSLADADA PARA O HOSPITAL MUNICIPAL LOCAL E NO DIA SEGUINTE ENVIADA PARA A UPAC CARUARU-PE.

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

Lenilda O. Ferreira da Silva

ANA PAULA DA SILVA BEZERRA
(VITIMA)

LENILDA FERREIRA DA SILVA
(NOTICIANTE)

B.O. registrado por: **NILSON SEVERINO DA SILVA** - Matrícula: **221297-8**



CARTÓRIO REGISTRO CIVIL
Salvador do Fórum - São Caitano - PE
ZULEIDE DE VASCONCELOS RAMOS
Oficiala - CPF 084.230.404-53



PERNAMBUCO

CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL DA CIDADE DE
SÃO CAITANO - ESTADO DE PERNAMBUCO
Av. Pedro Almeida do Nascimento, 111 - Centro - São Caitano - PE
Zuleide de Vasconcelos Ramos - Oficiala Substituta
CIC n.º 084.230.404-53

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Eu, ZULEIDE DE VASCONCELOS RAMOS, oficiala do Registro Civil, em virtude da lei, etc.

Certifico que às Fls. 219v, sob o N.º 29.389 do Livro 24 de Assentamentos de Nascimento deste Cartório, está registrado (a)

ANA PAULA DA SILVA BEZERRA

do sexo Feminino, nascido (a) no dia
vinte (20) de abril de dois mil e quatro (2004)
às 17:50 horas, em Caruaru - PE.

O (a) registrado (a) é filho (a) de

PAULO EDIVAN BEZERRA

e **LENILDA FERREIRA DA SILVA BEZERRA**

Sendo Avós Paternos: Valdemar Tibúrcio Bezerra e Maria de Lourdes Bezerra.

Avós Maternos: Nivaldo Ferreira da Silva e Julia Terezinha da Silva.

Foi declarante: a genitora.

Testemunhas: Dispensado de acordo com o Art. 197 Título 11, do Livro IV do Regimento da Corregedoria.

OBS: Lavrado nesta data de acordo com a Lei 9.534/97.

ATO GRATUITO



O referido é verdade. Dou fé.
São Caitano, 03 de maio de 2004.

[Assinatura]
Oficiala Substituta

Zuleide de Vasconcelos Ramos
Of. Subst.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
872970881

NOME
PAULO EDIVAN BEZERRA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
6507371 SDB PE

CPF
040.593.274-09

DATA NASCIMENTO
22/05/1980

FILIAÇÃO
VALDEMAR TIBURCIO
BEZERRA
MARIA DE LOURDES
BEZERRA

PERMISSÃO
ACC CAT. HAB.
AD

Nº REGISTRO
04129381807

VALIDADE
13/03/2019

1ª HABILITAÇÃO
28/06/2007

OBSERVAÇÕES
sem observações

ASSINATURA DO PORTADOR
Paulo Edivan Bezerra

LOCAL
CARUARU - PE

DATA EMISSÃO
11/04/2014

ASSINATURA DO EMISOR
P. A.

04800315404
PE059779213

DETRAN - PE (PERNAMBUCO)

PROIBIDO PLASTIFICAR
872970881

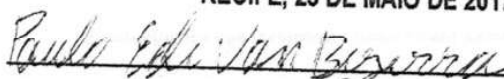


PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

BENEFICIÁRIO: ANA PAULA DA SILVA BEZERRA		
Neste ato representado por sua Genitora: PAULO EDIVAN BEZERRA Estado Civil: CASADO		
RG: 6507371 SDS/PE	CPF: 040.593.274-00	Data de nascimento: 22/05/1980
Endereço – JOAO LESI DE PONTES,32.		
Bairro: CENTRO		
Cidade: SÃO CAETANO	CEP: 55.130-000	
Telefone: (81) 9 9306-1438/9131-5300		
E-mail: setorjuridicorecife@gmail.com		

Nomeia e constitui sua bastante procuradoras a Sra. **BRUNNA MARQUES PERAZZO SEIXAS**, inscrita na OAB/PE nº 27708, com endereço profissional à Av. Conde da Boa Vista, nº. 50, sala 1031, Boa Vista, Recife, onde recebe as comunicações de quaisquer atos processuais, a fim de que possa representar o(a) outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, sendo-lhe outorgado os poderes de representação constantes nos art.38 do CPC, inclusive os especiais para transigir, desistir, firmar compromisso, substabelecer, desistir, renunciar, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, receber alvará, praticar todos atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, dando tudo por bom e valioso, **com o fim de ajuizar ações relativas ao recebimento de diferença ou da integralidade do Seguro Obrigatório, ação de indenização, ou quaisquer outras que forem necessárias para o fiel desempenho do mandato.** Deixando estipulado nesse documento, contrato de risco com o Outorgante, que em caso de êxito, serão pagos a título de honorários advocatícios trinta por cento, do valor recuperado, em favor do Outorgante.

RECIFE, 23 DE MAIO DE 2017



Outorgante



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

BENEFICIÁRIO: ANA PAULA DA SILVA BEZERRA		
Neste ato representado por sua Genitora: PAULO EDIVAN BEZERRA Estado Civil: CASADO		
RG: 6507371 SDS/PE	CPF: 040.593.274-00	Data de nascimento: 22/05/1980
Endereço – JOAO LESI DE PONTES,32.		
Bairro: CENTRO		
Cidade: SÃO CAETANO	CEP: 55.130-000	
Telefone: (81) 9 9306-1438/9131-5300		
E-mail: setorjuridicorecife@gmail.com		

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS DE RECEBIMENTO DE SEGURO DPVAT, QUE MORO E RESIDO NO ENDEREÇO ACIMA MENCIONADO.

REITERO QUE É MINHA INTEIRA RESPONSABILIDADE AS INFORMAÇÕES AQUI CONTIDAS

RECIFE, 23 DE MAIO DE 2017.

Paula Edivan Bezerra

Outorgante



DECLARAÇÃO DE POBREZA

BENEFICIÁRIO: ANA PAULA DA SILVA BEZERRA		
Neste ato representado por sua Genitora: PAULO EDIVAN BEZERRA Estado Civil: CASADO		
RG: 6507371 SDS/PE	CPF: 040.593.274-00	Data de nascimento: 22/05/1980
Endereço – JOAO LESI DE PONTES, 32.		
Bairro: CENTRO		
Cidade: SÃO CAETANO	CEP: 55.130-000	
Telefone: (81) 9 9306-1438/9131-5300		
E-mail: setorjuridicorecife@gmail.com		

Fundamento no artigo 1 da Lei n. 7.115/83, **declara** neste ato, sob sua inteira e exclusiva responsabilidade, para todos os efeitos legais, **ser pobre na acepção jurídica do termo**, enquadrando-se na concessão prevista na Lei n. 1060/50 e posteriores alterações, pois a sua "situação econômica" não lhe permite pagar as "custas" do processo e "honorários advocatícios", **sem prejuízo do sustento próprio ou da família.**

RECIFE, 23 DE MAIO DE 2017

Paulo Edivan Bezerra
Outorgante



Processo

Código interno: 778542 **Megadata:** 3160/165831

Situação: Processo c/ pendência documental **Tipo de processo:** INVALIDEZ

Veículo envolvido: Ciclomotor/Motoneta/Motocicleta/Triciclo **Situação familiar:**

Data do sinistro: 28/11/2015 **Nome da vítima:** ANA PAULA DA SILVA BEZERRA

CPF: **Data de nascimento:** 20/04/2004

Endereço: TV. JOAO LESSA PONTES **Número:** 32

UF: PE **Cidade:** SÃO CAETANO

Telefone: (81)3426-4486 **Celular:**

Email: dpvat.barra@gmail.com

ATENÇÃO!

Para o acidente pesquisado, ocorrido em **28/11/2015**, o prazo para pedir indenização do Seguro DPVAT é de **3 anos**, ou seja, até **28/11/2018**.

Divisão de Indenização

- A indenização será paga à vítima

Beneficiários

Nome

PAULO EDIVAN BEZERRA

Históricos

Data	Situação	Observações
29/12/2015	Pré-Cadastro - Aviso Seg. Líder (ASL)	
30/12/2015	Pré-Cadastro c/ Restrição	* Favor esclarecer a divergência entre a placa do veículo no Boletim de Ocorrência e no DUT, pois o Boletim de Ocorrência informa KLP-6437 e no DUT KLP-8437. * Para que sejam satisfeitas as exigências do artigo 5º das Leis nºs 6.194/1974 e 8.441/1992, é necessário que seja apresentada prova do registro policial da ocorrência efetuado na época em que o fato ocorreu. Quando o registro foi por ato declaratório, será indispensável a apresentação de documentos adicionais, contemporâneos ao acidente, que demonstrem a existência do acidente, as circunstâncias e a participação do interessado. Essa providência visa proteger o real beneficiário, com como inibir possíveis falsidades de registros feitos dessa forma. Como exemplo citamos: § Atendimento e/ou Remoção pelo Corpo de Bombeiros, ou § Atendimento pela Polícia Militar, ou § Atendimento pela Polícia Civil, ou § Atendimento e/ou Remoção pela Polícia Rodoviária Federal, ou § Atendimento e/ou Remoção pelos “Anjos do Asfalto”, ou Concessionárias de Vias Públicas



Data	Situação	Observações
		ou similares, ou § Remoção pelo SAMU, ou § Remoção pela Defesa Civil, ou § Inquérito Policial, ou § Aviso de Sinistro em Seguradora do Ramo Auto ou § Outro documento que evidencie que o acidente relatado no BO por ato declaratório de fato ocorreu na data /local informado. * Apresentar Declaração assinada pelo proprietário da motocicleta, com firma reconhecida por autenticidade, informando que a vítima conduzia a motocicleta do declarante por ocasião do acidente. * Para que sejam satisfeitas as exigências do artigo 5º das Leis nºs 6.194/1974 e 8.441/1992, é necessário que seja apresentada prova do registro policial da ocorrência efetuado na época em que o fato ocorreu. Quando o registro foi por ato declaratório, será indispensável a apresentação de documentos adicionais, contemporâneos ao acidente, que demonstrem a existência do acidente, as circunstâncias e a participação do interessado. Essa providência visa proteger o real beneficiário, com como inibir possíveis falsidades de registros feitos dessa forma. Como exemplo citamos: § Atendimento e/ou Remoção pelo Corpo de Bombeiros, ou § Atendimento pela Polícia Militar, ou § Atendimento pela Polícia Civil, ou § Atendimento e/ou Remoção pela Polícia Rodoviária Federal, ou § Atendimento e/ou Remoção pelos “Anjos do Asfalto”, ou Concessionárias de Vias Públicas ou similares, ou § Remoção pelo SAMU, ou § Remoção pela Defesa Civil, ou § Inquérito Policial, ou § Aviso de Sinistro em Seguradora do Ramo Auto ou § Outro documento que evidencie que o acidente relatado no BO por ato declaratório de fato ocorreu na data /local informado.
25/02/2016	Pré-Cadastro c/ Restrição	
26/02/2016	Pré-Cadastro analisado e aprovado	
04/03/2016	Proc. enviado para análise da Seg. Líder	Enviado para o convênio, guia remessa 005170/2016
28/04/2016	Processo c/ pendência documental	



Registro: 60010 SUS: . . .

28/11/2015 - 21:09:57

Nome: ANA PAULA DA SILVA BEZERRA

Sexo: Feminino Estado Civil: Solteiro(a)

Idade: 11a Data de Nascimento: 20/04/2004

RG:

CPF: . . .

Filiação - Mãe: LENILDA FERREIRA DA SILVA

Pai: PAULO EDIVAN BEZERRA

Profissão: MENOR

Endereço: RUA JOAO LESSA DE PONTES 32

Cidade: SAO CAETANO - PE

Telefone: (81)9306-1438

Trazido Por: MÃE

Recepcionista: EVERALDO

Médico: EDIVALDO

Enfermeiro: SUELY

História do Doente Atual:

Alta
Tce 10/11/15 froume de outra dmfs

Pressão Arterial:

130/80

Pulso:

73

Tempo:

100/70

SPO2-99.

HGT-86

Diagnóstico Provisório:

1- At Golo local

2- Xifofonia

3- fipine

Ata + 10- 20/11/15

20/11/15

Br. Edvaldo S.M.

Ass. Pb: 21.90





Governo do Estado de Pernambuco
Secretaria de Saúde

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

IMIP
HOSPITAL

ANAMNESE

Paciente: **ANA PAULA DA SILVA BEZERRA**

Data Nascimento: 20/04/2004

Idade: 11 Anos, 7 Meses e 9 Dias

Sexo: Feminino

Atendimento: 00795950

Prontuário: 00352507

Senha N.º: **P0128**

Data e Hora: 29/11/2015 20:08h

CLASSIFICAÇÃO:

Queixa Principal: MAE RELATA DOR MSD APOS QUEDA DE MOTO ONTEM. RELATA QUE MENOR ESTAVA SO EM MOTO PILOTANDO. APRESENTA EDECORIAÇÕES E E HEMATOMA EM FACE + LIMITAÇÃO DE MOVIMENTO EM MSD. NEGA DESMAIO E VOMITO. COMUNICO AO SS.

Alergia:

Observação: ALERGIAS DIPIRONA

NEGA DM E HAS

DOC: CNS

AFERIÇÃO:

Peso: PES: 57 KG

Altura:

Temperatura: TEMP.: 36,5 °C

P.A Sistólica:

P.A Diastólica:

Freq. Cardíaca:

Freq. Respiratória: FR: 16 BPM

HGT:

QPD / HDA:

DOR EDEMA EM OMBRO D

POS TRAUMA . NEUROVASCULAR POSITIVO

Exame Físico:

EDEMA

Exames complementares:

RX

HD:

FRATURA DE CLAVICULA D

Conduta:

TTO CONSERVADOR

Evolução:

Dr. Gustavo Libório
CIRURGIÃO ORTOPÉDICO
& TRAUMATOLOGISTA
CRM/PE 15582 - TEOT 13085

Ass. do Médico

Dr(a): **GUSTAVO LIBORIO SANTOS DE ALMEIDA**
CRM - 15582





PREFEITURA MUNICIPAL DE

SÃO CAETANO

Governando com o povo



GRANDIOSO É NOSSO POVO



SAMU
192

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que constam nos nossos arquivos registros de ocorrência do SAMU REGIONAL-SÃO CAETANO, atendimento realizado por este serviço à criança, **Ana Paula da Silva Bezerra**, no dia 28 de Novembro de 2015 às 20h43min, tendo como informação da ocorrência **QUEDA DE MOTO na Rua Abel Justino de-Macedo em São Caetano-Pe**, o mesmo foi atendido no local pela unidade de Suporte Básico SAMU-São Caetano e removido ao Hospital Municipal local.

Sem mais a acrescentar.

São Caetano, 04 Dezembro de 2015.

Edmaura Ramos
Coordenadora SAMU SÃO CAETANO

