
ARIANNY MELO
Advocacia

PROCURAÇÃO /
CONTRATO DE HONORÁRIOS

OUTORGANTE:

VILIANE de Lima Bezerra		
NACIONALIDADE:	BRASILEIRA	ESTADO CIVIL:
PROFISSÃO:	PROFESSORA	C.P.F.:
ENDEREÇO:	Rua - Izidório Contrado	
BAIRRO:	CENTRO	
CEP:	56 900 000	CIDADE:
	S. TALHADA	U.F.:
		PE

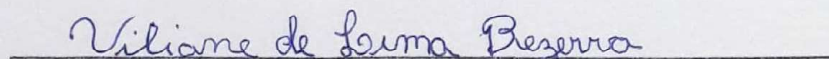
OUTORGADA: ARIANNY INÁCIO DE OLIVEIRA MELO, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PE sob o nº 46.087, inscrita devidamente no Cadastro de Pessoas Físicas - CPF nº 051.062.954-75, com escritório profissional à Rua Imério Inácio, 51, Nossa Senhora da Penha, Serra Talhada - PE, CEP: 56.903-450, e-mail: ariannyomelo@gmail.com, onde recebem intimações de estilo (art. 39, I do NCPC).

PODERES: O(A) outorgante nomeia e constitui como sua Procuradora a Outorgada, conforme estabelecido no art. 38 do NCPC, conferindo amplos e ilimitados poderes da cláusula "ad iudicia et extra" para, em qualquer juízo, instância ou tribunal, e repartições públicas em geral, defender os seus interesses, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras até o final da decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os. Confere, ainda, **poderes especiais** para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, inclusive alvará, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, podendo a Outorgada praticar todos os atos perante repartições públicas Federais, Estaduais, Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, bem como instituições bancárias, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente de representação e defesa do(a) Outorgante, necessários ao bom e fiel cumprimento do presente mandato, podendo inclusive substabelecer com ou sem reserva de iguais poderes.

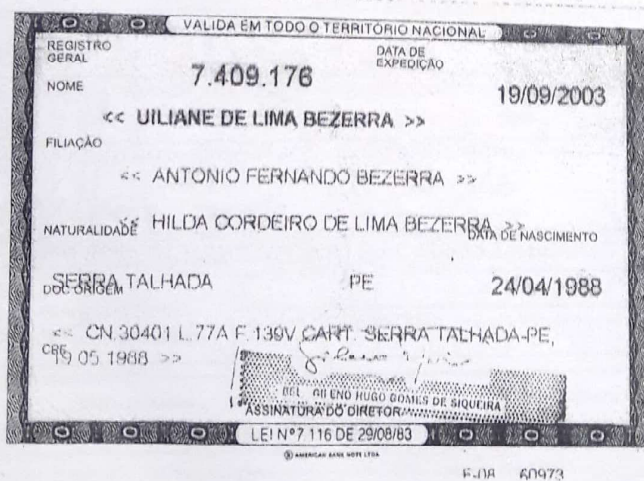
DECLARAÇÃO: O(a)(s) outorgante(s) **DECLARA(M)**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tem condições de arcar com as despesas inerentes à presente ação, sem prejuízo de seu sustento e de sua família, necessitando, portanto, da gratuidade judiciária, indicando como seu advogado o outorgado acima nomeado, nos termos do § 4º do artigo 5º, da Lei nº 1.060 de 1950.

CONTRATO DE HONORÁRIOS: Fica acertado entre as partes acima, o pagamento de honorários contratuais advocatícios à base de 20% (vinte por cento) dos valores econômicos auferidos, em caso de êxito. O contratante autoriza, desde já, a retenção dos referidos honorários.

S. TALHADA 02 de Outubro de 2018.

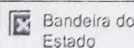

OUTORGANTE





Scanned by CamScanner





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 177ª CIRCUNSCRIÇÃO - SERRA TALHADA - DP177ªCIRC
DINTER2/21ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **16E0267001361**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **18/04/2016** às **12:45**

Complementa o BO Número: **16E0267001006**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **20/3/2016** às **18:40**

Fato ocorrido no endereço: **RUA IZIDORIO CONRADO COM A RUA JACINTO ALVES DE CARVALHO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICÍPIO DE SERRA TALHADA, 1, CENTRO - Bairro: CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

EVANDRO DE MELO LIMA (AUTOR / AGENTE)
REGINALDO RODRIGUES DOS SANTOS (TESTEMUNHA)
ADREISON DE LIMA BEZERRA (TESTEMUNHA)
UILIANE DE LIMA BEZERRA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **EVANDRO DE MELO LIMA**
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **UILIANE DE LIMA BEZERRA**



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

UILIANE DE LIMA BEZERRA (não presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe: **HILDA CORDEIRO DE LIMA BEZERRA** Pai: **ANTONIO FERNANDO BEZERRA** Data de Nascimento: **24/4/1988** Naturalidade: **SERRA TALHADA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **7409176/SDS/PE (RG), 07420484465 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **3º. GRAU COMPLETO** Profissão: **PROFESSOR(A)** Telefones Celulares: **- 8799989967**

Residencial: **RUA IZIDORIO CONRADO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICÍPIO DE SERRA TALHADA, 1333, CENTRO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**

EVANDRO DE MELO LIMA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **EDVANETE DE MELO SOUZA LIMA** Pai: **LAURINDO PEREIRA LIMA** Data de Nascimento: **10/8/1977** Naturalidade: **SERRA TALHADA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **3670060/SDS/PE (RG), 74932470487 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **3º. GRAU COMPLETO** Profissão: **POLICIAL MILITAR**
Residencial: **AVENIDA OSVALDO DE GODOI LIMA - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICÍPIO DE SERRA TALHADA, 123, AAB - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**

Scanned by CamScanner



REGINALDO RODRIGUES DOS SANTOS (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: JOANA RANCISCA DOS SANTOS Pai: JOSE RODRIGUES DOS SANTOS Data de Nascimento: 4/11/1961 Naturalidade: SÃO PAULO / SÃO PAULO / BRASIL Documentos: 28795/PM/PE (RG) Profissão: POLICIAL MILITAR Residência: 14º BPM - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL Próximo a: MUNICIPIO DE SERRA TALHADA, SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL

ADREISON DE LIMA BEZERRA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: HILDA CORDEIRO DE LIMA BEZERRA Pai: ANTONIO FERNANDO BEZERRA Data de Nascimento: 1/7/1985 Naturalidade: SERRA TALHADA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 7409171/SDS/PE (RG), 06410984480 (CPF) Estado Civil: CASADO(A) Profissão: TAXISTA Residência: RUA JOAQUIM DE SOUZA MELO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL Próximo a: MUNICIPIO DE SERRA TALHADA, 135, BAIRRO SAO CRISTOVAO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL

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

AMINHONETE S10 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **EVANDRO DE MELO LIMA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **EVANDRO DE MELO LIMA**
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/GM/S10** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PFY9828** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: **9BG148LH0DC442408**
ano Fabricação/Modelo: **2012/2013** Combustível: **DIESEL**
Descrição: **RENAVAN 497816784**

MOTOCICLETA (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): **UILIANE DE LIMA BEZERRA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **BRANCA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **OYL7017** (PERNAMBUCO/SERRA TALHADA) Chassi: **9C2KC1650ER030533**
ano Fabricação/Modelo: **2014/2014** Combustível: **GASOLINA**
Descrição: **150FAN RENAVAN 1012428912. VEICULO MATRICULADO EM NOME DE: ANTONIO FERNANDO BEZERRA.**

Complemento / Observação

STA DELEGACIA RECEBEU BO PM 440/2016 NO QUAL CONSTA QUE O VEICULO S10 PLACA PFY9828 CONDUZIDO POR EVANDRO DE MELO LIMA AO TENTAR ENTRAR A DIREITA NUM CRUZAMENTO QUE DA CESSO A RUA DE BONZINHO ACABOU COLIDINDO COM UMA MOTO DE PLACA OYL7017 QUE ERA CONDUZIDA POR UILIANE DE LIMA BEZERRA QUE VINHA DESCENDO NUMA RUA PARALELA A S10. UILIANE DE LIMA BEZERRA ACABOU CAINDO DA MOTO FERINDO A PERNA DIREITA PROXIMO AO ALCANÇAR, A VITIMA FOI SOCORRIDA PARA O HOSPAN PELO CORPO DE BOMBEIROS APOS EVANDRO E MELO LIMA SOLICITAR SOCORRO POR TELEFONE AO CORPO DE BOMBEIROS. O CONDUTOR DA S10 NÃO SOFRE E NEM A S10 TEVE AVARIAS, A MOTO TEVE AS SEGUINTE AVARIAS: ESCPAMENTO MASSADO, PÉS DE APOIO DO PASSAGEIRO, LADO ESQUERDO DA RABETA, PISCA ALERTA DIANTEIRO ESQUERDO. EVANDRO DE LEMO LIMA INFORMOU DAR ASSISTENCIA NECESSARIA A VITIMA ALEM DE RCAR COM OS PREJUIZOS DA MOTO. EVANDRO NAO SE ENCONTRAVA COM SINTOMAS DE EMBRIAGUEZ ALCOOLICA E APRESENTOU CNH AB.

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

EVANDRO DE MELO LIMA
(TUTOR / AGENTE)

O. registrado por: **ALEXANDRE BITTENCOURT SANTOS** - Matrícula: **272.710-2**

///C:/Users/Polícia%20Civil/.infopol/xml/BOEPreview.html

18/04/2016

Scanned by CamScanner



SUS

Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	Secretaria de Saúde Pernambuco
------------------------------	---------------------------	--------------------------------------

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	2 3 5 1 6 3 3
HOSPITAL SÃO VICENTE	4 - CNES
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	2 3 5 1 6 3 3
HOSPITAL SÃO VICENTE	

- Identificação do Paciente

NUMERO DO DOCUMENTO										NOME ATEND																																							
5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE										6 - SIS PRE NATAL										7 - SENHA/REGULAÇÃO										8 - Nº DO PRONTUÁRIO																			
7 0 0 9 0 1 9 2 3 1 7 9 4 9 3																														0125522																			
9 - NOME DO PACIENTE																														10 - DATA DE NASCIMENTO										11 - SEXO									
ULIANE DE LIMA BEZERRA																														24/04/1988										Masc ☐ Fem ☒									
12 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL																														13 - TELEFONE DE CONTATO																			
HILDA CORDEIRO DE LIMA BEZERRA																														7 9 9 9 8 9 9 6 7																			
14 - ENDEREÇO (RUA Nº BAIRRO)																																																	
RUA IZIDORIO CONRADO, 1333 - NOSSA SENHORA DA PEN																																																	
15 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA																				16 - COD IBGE MUNICÍPIO										17 - UF										18 - CEP									
SERRA TALHADA																				261390										PE										5 6 9 1 2 3 7 0									

- JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

19 - HISTORIA CLINICA / EXAME FISICO		
paciente internado em enfermaria em 24/01/70 HOSPITAL de Curatuba Ex Porter sobre Dura Sin. Neoblastos de 12mm de diametro		
20 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNOSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)		
Ex. sobre 12mm de diametro		
21 - DIAGNOSTICO INICIAL	22 - CID 10 PRINCIPAL	
Neoblastos sobre Dura Sin.	S82.9	
23 - DIAGNOSTICO SECUNDARIO	24 - CID 10 SECUNDARIO	25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMIENTO SOLICITADO

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO
28 - CLÍNICA
29 - CARACTER DA INTERNAÇÃO
30 - DOCUMENTO
31 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE
32 - ASS. PLANO DE CUIDADO DO SOLICITANTE/ASSISTENTE
33 - DATA DA SOLICITAÇÃO
34 - ASSINATURA E CARIMBO DO DIRETOR MÉDICO

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS) 39 - Nº DO BILHETE 40 -

35 - [] ACIDENTE DE TRÂNSITO	38 - CNPJ DA SEGURADORA	39 - N. DO BÔNUS	40 - N. DO CONTRATO
36 - [] ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO	41 - CNPJ DA EMPRESA	42 - CNAE DA EMPRESA	43 - CBOR
37 - [] ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO			
44 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA			
[] EMPREGADO [] EMPREGADOR	[] AUTÔNOMO [] DESEMPREGADO	[] APOSENTADO	[] NÃO SEGURO

AUTORIZAÇÃO

AUTORIZAÇÃO

45 - CODIGO DO PROCEDIMENTO AUTORIZADO		46 - COD. ORGAO EMISSOR M261390001		51 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO (AIH) <u>261610466999-2</u>	
47 - DOCUMENTO		48 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		MOTIVO DA ALTA <u>Lx</u>	
CNS x CPF		<u>4 3 5 1 6 3 0 8 2 4 0 0</u>		CARATER DA INTERNAÇÃO <u>Ox</u>	
49 - DATA DA AUTORIZAÇÃO		50 - ASSINATURA E CARIMBO DO REGISTRO DO CONSELHO		DATA DA INTERNAÇÃO <u>23 03 16</u>	
		<u>Dr. João Paulo Melo</u> Médico Autorizado CRM-8603		DATA DA ALTA <u>23 03 16</u>	

Endereço: In-Form Ltda / Rua da Bahia, 570 - 9º andar - Centro - 30.160-010 BH/MG Fone (31) 3214-0600 / 2.16.01.



Assinado eletronicamente por: ARIANNY INACIO DE OLIVEIRA MELO - 09/11/2018 17:18:13

<https://pje.tipe.jus.br:443/1q/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18110917181377800000037208660>

Número do documento: 18110917181377800000037208660

Num. 37744184 - Pág. 1

Scanned by CamScanner

HOSPITAL SÃO VICENTE
Rua Inocêncio Gomes de Andrade, N° 803 - Centro - Serra Talhada - PE
Fone: (87) 3831-3150 - Fone/Fax: (87) 3831-9166
E-mail: hospital@saovicente.com.br - CNPJ 10.280.843/0001-63

Clinica Cirurgi

Data do Atendimento: 21/03/2018 N° Registro: 125522

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE: Uliane de Lima Bezerra

Estado Civil: Solteira Profissão: Professora Data Nascimento: 24/04/1988 Idade: 27 Sexo: F Cor: Par

Filiação: Pai: Antonio Fernando Bezerra Naturalidade: Serra Talhada Nacionalidade: Brasileira

Endereço (av., rua, etc.): Rua Izidoro Corrado Mãe: Hilda Cordeiro de Lima Bezerra N°: 1333 Apto.:

Bairro: Alto da Conceição Cidade: Serra Talhada Estado: PE Telefone: 87-9998-91

ELEMENTOS DA OCORRÊNCIA

Acidente de Trânsito ☐ Acidente de Trabalho ☐ Outros Acidentes ☐ Agressão ☐

Suicídio ☐ Casual ☐ Outros ☐

Nome do Acompanhante: Telefone para Contato:

Endereço (av., rua, n.º, Etc):

Local da Ocorrência:

ANAMNESE E EXAME FÍSICO: Regente de enfermagem
Exposta Filia D Lm 48h
Dor no antebraço e de flexão
Acetabular, dor de mobilização
Procedente de Sgto. Lacerado
funcional M.D

Diagnóstico Inicial: Ext. Exposto L TB D L ± 02 h

S.A.D.T.: Hemograma + TP/TB + INR SOMENTE

Diagnóstico Final: Ext. Exposto L TB D L ± 02 h

CONDIÇÕES DE ALTA

Melhorada ☐ Inalterado ☐ Piorado ☐ Óbito + 48 h ☐ Óbito - 48 h ☐

MOTIVO DA ALTA

Decisão Médica ☐ Alta a Pedido ☐ Transferência ☐ LOCAL ☐ Evasão ☐ Indisciplina ☐

Data do Internamento: 21/03/16

Data da Alta: 23/03/16

Local:

Obito em:

Dr. Eno K. de Carvalho
Traumato/Ortopedia
CRM 15926

Scanned by CamScanner

Cirurgia Realizada: <i>Obtensão Tibial O/HBI</i>		N.º do Procedimento:	
Data: <i>23/03/16</i>	Início:	Término:	
Cirurgião: <i>André</i>	1.º Auxiliar: <i>RAIR</i>	2.º Auxiliar: <i>Antônio</i>	Anestesiista: <i>Silvane</i>

Descrição Cirúrgica

*Subpêlveo, fascial e
segurança peria MID e A. Sup.
+ Secção da parte inferior
da tibia por chave, fech.
do osso plano osso - placa fixa
porgeal resula de tibia e feda
da parte inferior fixação ulnar
os Haste bloqueada
os ? Bloqueada
Sutura por plano e profundo*

*Antônio Patrício de Freitas
CPF. 000.000.000-00*

OBS: *no momento da
fechada, não houve fixação
EXPOSICAO osso, 2.º 1.º opção
por HBI*

*Antônio Patrício de Freitas
CRM. 7351*

Scanned by CamScanner



GUIA DE TRANSFERÊNCIA

Identificação do Estabelecimento	
NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHAES - S. TALHADA	DATA DE EMISSÃO 21/03/16 15:29
MEDICO SOLICITANTE FRANCISCO DANNING FIGUEIREDO DE LUCENA	IDENTIFICAÇÃO 17206672
Identificação do Paciente	
NOME DO PACIENTE LILIANE DE LIMA BEZERRA	DATA DE NASCIMENTO 24/04/1988
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)	SEXO FEMININO
NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL HILDA CORDEIRO DE LIMA BEZERRA	TELEFONE DE CONTATO
ENDEREÇO (RUA Nº, BAIRRO) ISIDORO CONRADO, 1333	
MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA SERRA TALHADA	COD. IBGE MUNICÍPIO 2613909.00
	UF PE
Dados sobre o Transporte	
MEIO DE TRANSPORTE AMBULÂNCIA	DATA DE EMISSÃO 21/03/16 16:39
OBSERVAÇÃO MOTORISTA E TÉCNICA	
OBSERVAÇÃO EXECUTANTE	
Regulador	
MEDICO REGULADOR ALESSANDRA SILVA DOS REIS	
TIPO LEITO CIRURGICO	ESPECIALIDADE ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA
Executante	
ESTABELECIMENTO CASA DE SAUDE SAO VICENTE - SERRA TALHADA	DATA DE AUTORIZAÇÃO 21/03/16 16:38
MEDICO AUTORIZADOR	

Scanned by CamScanner



01955

FICHA DE NOTIFICAÇÃO INDIVIDUAL DE VÍTIMAS DE ACIDENTES DE TRANSPORTE TERRESTRE

Definição de caso: Vítima de Acidente de Transporte Terrestre (ATT) atendida em serviço de saúde sentinela. Considera-se ATT aquele que envolve um veículo destinado, ou usado no momento do acidente, principalmente para transporte terrestre de pessoas ou mercadorias de um lugar para outro (CID - 10, Cap. XX)

Data da notificação

20/03/16

1. Unidade sentinela

2. Data do atendimento

20/03/16

3. Número da registro / Prontuário

153

4. Nome de registro (civil)

Willelme de Jesus Bezerra

5. Nome social (de identificação)

Willelme

6. Nome da mãe

Dilza Córdova de Jesus Bezerra

7. Telefone

(91) 9555-9987

8. UF residência

PE

9. Município de residência

S. João

10. Sexo

- ☐ 1. Masculino
☒ 2. Feminino
☐ 99. Ignorado

11. Gênero

- ☒ 1. Cis
☐ 2. Transexual Masc.
☐ 3. Transexual Fem.
☐ 4. Travesti
☐ 99. Ignorado

12. Data de nascimento

24/04/88

13. Idade

- ☐ 1. Dia
☒ 2. Mês
☐ 3. Ano

27

14. Raça/Cor

- ☒ 1. Branca
☐ 2. Preta
☐ 3. Amarela
☐ 4. Parda
☐ 5. Indígena
☐ 99. Ignorado

15. Ocupação relacionada ao setor de transporte

- ☐ 1. Sim
☒ 2. Não
☐ 88. Não se aplica
☐ 99. Ignorado

16. Natureza da ocupação relacionada ao setor de transporte

- ☐ 1. Motorista de carro de passeio
☐ 2. Motorista de táxi
☐ 3. Motorista de ônibus / similar
☐ 4. Motorista de caminhão
☐ 5. Motofretista ("Motoboy")
☐ 6. Condutor de veículo de tração animal
☐ 7. Condutor de veículo a pedais
☐ 8. Mototaxista
☐ 99. Ignorado
☐ 88. Não se aplica
☐ 99. Ignorado

17. Ocupação não relacionada ao setor de transporte (especificar)

Projetista

18. Meio de locomoção da vítima ao chegar na unidade sentinela

- ☒ 1. Veículo particular
☐ 2. Viatura policial
☐ 3. SAMU
☐ 4. Resgate / Bombeiro
☐ 5. Ambulância
☐ 6. Coletivo
☐ 7. A pé
☐ 77. Outro
☐ 99. Ignorado

19. Condição da vítima ao chegar na unidade sentinela

- ☐ 1. Consciente
☐ 2. Inconsciente
☐ 3. Morto
☐ 99. Ignorado

20. Data do acidente

20/03/16

21. Hora do acidente

18:30

22. Zona de ocorrência

- ☒ 1. Urbana
☐ 2. Rural
☐ 99. Ignorado

23. UF de ocorrência

PE

24. Município de ocorrência

25. Logradouro (Rua, Avenida, Travessa, Km da Br., etc.)

Esplanado Comenda

26. Nº

27. Bairro

Centro

28. Ponto de referência

29. Tipo de vítima

- ☒ 1. Condutor
☐ 2. Pedestre
☐ 3. Passageiro
☐ 4. Pessoa conduzida em local inadequado
☐ 99. Ignorado

30. Meio de locomoção da vítima no momento do acidente

- ☐ 7. Ambulância / SAMU / Resgate
☐ 99. Ignorado
☐ 88. Não se aplica / Animal montado

☒ 1. Automotista
☐ 2. Motociclista
☐ 3. Bicicleta
☐ 4. Carrinho / Carrinho
☐ 5. Objeto fixo
☐ 6. Animal
☐ 7. Veículo pesado
☐ 8. Veículo de tração animal / Animal montado
☐ 9. Pedestre
☐ 88. Não se aplica
☐ 99. Ignorado

33. Acidente relacionado ao trabalho
☐ 1. Durante o serviço / trabalho
☐ 2. Indo ou voltando do trabalho
☒ 3. Não relacionado ao trabalho
☐ 88. Não se aplica (estudante / desempregado)
☐ 99. Ignorado

FATORES RELACIONADOS AO ACIDENTE

34. Excesso de velocidade pelo condutor
☐ 1. Sim ☒ 2. Não ☐ 99. Ignorado

35. Sono / Fadiga do condutor
☐ 1. Sim ☒ 2. Não ☐ 99. Ignorado

36. Condutor possui habilitação
☒ 1. Sim ☐ 2. Não ☐ 88. Não se aplica ☐ 99. Ignorado

37. Uso de celular
☐ 1. Sim ☐ 2. Não ☐ 99. Ignorado

38. Uso de bebida alcoólica pelo condutor
☐ 1. Sim ☒ 2. Não ☐ 99. Ignorado

39. Desrespeito ao semáforo
☐ 1. Sim ☐ 2. Não ☐ 99. Ignorado

40. Outro fator relacionado ao acidente
☐ 1. Buraco na via
☐ 2. Ausência de sinalização na via
☐ 3. Travessia de pedestre fora da faixa
☐ 4. Desvio de animal na pista
☐ 5. Pedestre alcoolizado
☒ 6. Nenhum outro fator
☐ 77. Outro fator _____
☐ 99. Ignorado

FATORES RELACIONADOS A PROTEÇÃO DA VÍTIMA

41. Uso de cinto de segurança / Equipamento de retenção pela vítima
☐ 1. Sim ☐ 2. Não ☒ 88. Não se aplica ☐ 99. Ignorado

42. Uso de capacete pela vítima
☒ 1. Sim ☐ 2. Não ☐ 88. Não se aplica ☐ 99. Ignorado

43. Natureza da lesão
☒ 1. Fratura
☐ 2. Amputação traumática
☐ 3. Traumatismo cranioencefálico
☐ 4. Lesões de órgãos internos
☐ 5. Politraumatismo
☐ 6. Queimadura
☐ 7. Corte / Laceração
☐ 8. Torção / Luxação
☐ 77. Outra _____
☐ 99. Ignorado

44. Parte / Região do corpo atingida (diagnóstico principal)
☐ 1. Cabeça
☐ 2. Face
☐ 3. Pescoço
☐ 4. Coluna / Medula
☐ 5. Tórax / Dorso
☐ 6. Abdome
☐ 7. Quadril
☒ 8. Membros superiores
☒ 9. Membros inferiores
☐ 10. Múltiplos órgãos
☐ 99. Ignorado

45. Evolução em 72 horas do atendimento no serviço
☒ 1. Alta hospitalar
☐ 2. Alta com encaminhamento ambulatorial
☒ 3. Internação hospitalar
☐ 4. Transferência para outra unidade de saúde
☐ 5. Evasão / Fuga
☐ 6. Óbito
☐ 88. Não se aplica
☐ 99. Ignorado

INFORMACOES COMPLEMENTARES E OBSERVAÇÕES

Internado no c. cirúrgico

SINISTRO 3160548707 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA UILIANE DE LIMA BEZERRA

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO SEGURADORA LIDER DPVAT -
OPERAÇÃO CORREIOS

BENEFICIÁRIO UILIANE DE LIMA BEZERRA

CPF/CNPJ: 07420484465

Posição em 03-06-2017 08:53:23

Pagamento liberado pela Seguradora Lider DPVAT.

Valor: R\$ 4.725,00

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 Indenização Juros e Correção Valor Total

06/06/2017	R\$ 4.725,00	R\$ 0,00	R\$ 4.725,00
------------	--------------	----------	--------------

Scanned by CamScanner

