

BOLETIM DE Ocorrência nº 215/2017

Versando sobre: Acidente Veículo

Data do ocorrido: 29 de Janeiro de 2017

Hora e data que a Delegacia tomou conhecimento: 10hs10min, de 27/01/2017.

Local do ocorrido: PB 044, Caaporã/PB



COMUNICANTE:

Nome: WALDIR RAMOS JOAQUIM

Nacionalidade: brasileiro

Naturalidade: Goiana/PE

Estado civil: CASADO

Idade: 50 ANOS

Data de nascimento: 23/02/1967

Profissão: carpinteiro

RG: 3246358 SSP/PE

CPF: 480.411.574-91

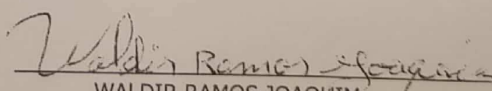
Filiação: João Augusto Joaquim e de Maria da Conceição Ramos

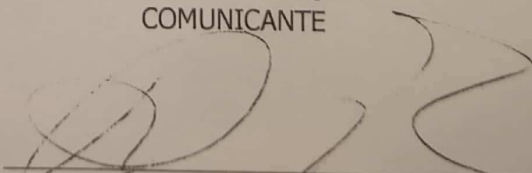
Endereço: Rua Chacrinha, n.º 58, Nova Goiana, Goiana/PE

Telefone: 81 91927089

Ponto de Referência: próximo a oficina de Bilsinho da tropical

HISTÓRICO: Ciente da penalidade prevista no Artigo 299 do Código Penal (Falsidade Ideológica) declarou QUE: O comunicante estava voltando para casa no dia 29 de Janeiro de 2017, por volta das 18hs, no sentido Caaporã/PB – BR 101, na PB 044, dirigindo uma moto com sua esposa na garupa, MARIA JOSÉ DA CONCEIÇÃO JOAQUIM quando um veículo que estava em sentido oposto tentou desviar de um buraco e acabou atingindo a moto do comunicante que estava em sua mão; QUE, apesar de o veículo ter parado e aguardado a chegada do SAMU, o comunicante não sabe informar a placa e nem o modelo do veículo que colidiu em sua moto; QUE, segundo o comunicante, a sua esposa teve lesões no joelho e na coluna; QUE, o comunicante sofreu fratura na perna esquerda; QUE, a moto do comunicante trata-se de uma HONDA CG 125 FAN ESD DE COR PRETA, PLACA PGM 0933 2013/2014, CHASSI 9C2JC4160ER014862, EM NOME DO COMUNICANTE; Requer registro de ocorrência e respectiva certidão para fazer prova junto ao Órgão Competente.


WALDIR RAMOS JOAQUIM
COMUNICANTE


Renata Teixeira Apc. Mat. 182009-5





Tarifa Social de Energia Elétrica - Cálculo para Luz Social em 2018

NOTA FISCAL - **NATURA** - **CONTINUAÇÃO DE EMISSÃO E CANCELAMENTO**
Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, PE 51020-000
CNPJ 10.825.522/0001-48 | INSC. EST. 0025843-02 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE

MARIA JOSE DA CONCEICAO JOAQUIM

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
AV. CHACRINHA 58

CPF: 054.423.844-37 INSC: 16382317498

NOVA GOUANINGOIANA
GOIANA, PE
55900-000

CLASSIFICAÇÃO

B1 - RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS
Monofásica

CONTA CONTRATO

1486911030

MÊS/ANO

04/2018

DATA DE VENCIMENTO

17/04/2018

DATA PRESTAÇÃO DE CONTAS

10/05/2018

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
012189282	UNICA	10/04/2018

APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
10/04/2018	2000652456	4175133

TOTAL A PAGAR (R\$)

85,98

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30.0000000	0.22774238	6.83
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70.0000000	0.39041820	27.32
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	58.0000000	0.58582430	32.79
Contribuição Iluminação Pública			14.88
PRÓ-CRANQA (DEB) 3412-8960-0900 031 6669			5.30
Compensação DMIC 02/18			-0.95
TOTAL DA FATURA			85,98

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ANTERIOR LECTURA	ATUAL DATA	ATUAL LECTURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
313011000	CAT	04/03/2018	1.771,30	10/04/2018	1.827,30	31	1.20000		149,00

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

MÊS/ANO DE CONSUMO		INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS			COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
ABR 18	158	ICMS PIS COFINS	BASE DE CÁLCULO R\$ 34,24	%	VALOR DO IMPORTE R\$ 14,72	Geração de Energia	R\$ 13,42 28,01%
MAR 18	153					Transmissão	R\$ 2,04 3,05%
FEV 18	122					Distribuição (Celpe)	R\$ 14,79 25,07%
JAN 18	127					Perdas de Energia	R\$ 5,04 7,52%
DEZ 17	133					Encargos Setoriais	R\$ 4,30 7,16%
NOV 17	123					Tributos	R\$ 18,87 27,80%
OCT 17	112					Total	R\$ 54,34 100%
SET 17	118					TARIFAS APLICADAS	
AGO 17	114					Consumo Ativo até 30 kWh	0,1941520
JUL 17	127					Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,2814127
JUN 17	126					Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	0,4321185
MAI 17	186					7118 7001 2860 N018 3878 1821 2854 87F4	
ABR 17	148						

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: ANA CLAUDIA CARVALHO DA SILVA - 20/02/2019 12:27:28

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022012272870400000040938858>

Número do documento: 19022012272870400000040938858

Num. 41546604 - Pág. 1

Rio de Janeiro, 19 de Maio de 2017

Carta nº: 11002256

A/C: MARIA JOSE DA CONCEICAO JOAQUIM

Sinistro/Aviso Sinistro Líder: 3170266247 ASL-0183119/17
Vitima: MARIA JOSE DA CONCEICAO JOAQUIM
Data Acidente: 29/01/2017
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Ref.: AVISO DE SINISTRO

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que consta em nossos registros, a abertura do pedido de indenização.

Para acompanhar o seu processo, acesse o site www.seguradoralider.com.br, ou ligue para a SAC DPVAT 0800 022 12 04.

Para fazer a consulta, tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário. Ao digitar qualquer um desses números no site www.seguradoralider.com.br, não utilize barras, pontos ou traços.

Outras informações importantes sobre o seu pedido de indenização:

- O prazo para recebimento da indenização é de até 30 dias. Durante a análise do seu pedido, podem ser solicitados documentos ou informações complementares.
- Quando isso ocorre, o prazo de 30 dias é interrompido e se reinicia a partir da apresentação dos documentos ou das informações complementares.
- O Valor da garantia é de R\$ 13.500,00 para a Natureza Morte, até R\$ 2.700,00 para reembolso de despesas médicas para a Natureza DAMS, e, para Natureza de Invalidez, é proporcionalmente ao grau da lesão sofrida e, na forma da lei, pode alcançar o limite máximo de R\$ 13.500,00.

ATENÇÃO:

Você não precisa recorrer a intermediários para solicitar ou receber a indenização do Seguro DPVAT. Acompanhe seu processo do início ao fim e cuide você mesmo do recebimento da indenização. É SIMPLES E FÁCIL!

Solicitamos que os documentos sejam encaminhados à COMPREV SEGURADORA S/A onde o sinistro foi cadastrado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 01297/01298 - carta_01



Rio de Janeiro, 29 de Junho de 2017

Carta nº: 11232557

A/C: MARIA JOSE DA CONCEICAO JOAQUIM

Sinistro: 3170266247 ASL-0183119/17
Vítima: MARIA JOSE DA CONCEICAO JOAQUIM
Data Acidente: 29/01/2017
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Ref.: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Prezado(a) Senhor(a),

Após avaliação dos documentos que nos foram enviados, a assessoria médica verificou que os danos pessoais decorrentes do seu acidente, após o tratamento médico, não resultaram em invalidez permanente.

Como o Seguro DPVAT somente paga indenização a pessoas que tenham invalidez permanente, o seu pedido foi negado.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04, ou através do nosso site www.seguradoralider.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00917/00918 - carta_04





CLÍNICA DIOCLÉCIO COUTINHO

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

Prontuário: 01546090

Pedido: 172967

Paciente: MARIA JOSE DA CONCEIÇÃO JOAQUIM

Médico Solicitante: Dr.(a) EMILIA S. INGUEZ

Data do Atendimento: 27/02/2018

Convênio: SUS

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBAR

Técnica:

Plano sagital, sequência T1.

Planos sagital e axial, sequência T2.

Plano axial sequência T1.

As sequências realizadas evidenciaram:

- Alinhamento vertebral preservado.
- Corpos vertebrais com altura, morfologia e intensidade de sinal habituais.
- Elementos que constituem o arco posterior dos corpos vertebrais encontram-se íntegros.
- Desidratação dos discos intervertebrais compreendidos entre T11 e L5.
- Alterações degenerativas nas articulações interfacetárias lombares, notadamente em L1-L2 e L2-L3 bilateralmente.
- Osteófitos anteriores incipientes em todo segmento lombar.
- Canal vertebral ósseo de amplitude preservada por toda extensão estudada.
- Em T11-T12: pequeno abaulamento discal posterior simétrico, que comprime a face ventral do saco dural.
- Em T12-L1, L1-L2, L2-L3 e L3-L4: retificação da margem posterior dos discos intervertebrais que apenas tocam a face ventral do saco dural.
- Em L4-L5: retificação da margem posterior do disco intervertebral, associada a mínimos abaulamentos látero-foraminais, que toca a face ventral do saco dural e reduz a base dos neuroforames, sem sinais de compressões radiculares.
- O cone medular encontra-se ao nível L1, sendo de aspecto anatômico.





CLÍNICA DIOCLÉCIO COUTINHO

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

- Distribuição habitual das raízes da cauda equina no interior do saco dural.
- Partes moles paravertebrais posteriores sem anormalidades.

CLÍNICA DIOCLÉCIO COUTINHO
Dr (a): Viviane Medeiros
CRM: 13.953 - PE

DISPOMOS EM NOSSOS SERVIÇOS UMA DAS MAIS NOVAS TECNOLOGIAS EM IMAGEM
POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA.

BR 408 - KM 50 - BAIRRO NOVO - CARPINA-PE - CEP:55819-320 - FONE: (81) 3622.3500 - Fax (81) 3621.4988 - E-MAIL: cdrcontinho@yahoo.com.br

Scanned by CamScanner



2 - VIAS AÉREAS:
☒ Livre ☐ Obstruída parcialmente ☐ Obstruída totalmente ☐ Corpo estranho ☐ Edema de glote ☐ Bronco-aspiração

2.1 - VENTILAÇÃO:
☒ Espontânea ☐ Assistida ☐ Ritmo irregular ☐ Parada respiratória

2.2 - EXPANSIBILIDADE:
☒ Normal ☐ Superficial ☐ Regular ☐ Irregular

2.3 - ACHADOS:
☐ Crepitação ☐ Hemipneúmia ☐ Expectoração ☐ Enfisema subcutâneo ☐ Húlio Eléico

3 - CIRCULAÇÃO:
☐ Fria ☐ Quente ☐ Palidez ☐ Quente ☐ Sêca ☒ Normal

3.4 - EDEMAS:
☐ Não ☐ Sim - Local: _____

3.2 - PERFUSÃO
☒ Normal ☐ Retardada (<2gg) ☐ Ausente

3.3 - PULSO
☒ Regular ☐ Irregular ☐ Fino ☐ Cheio ☐ Ausente

3.4 - E.C.G.
☐ Normal ☐ Alterado ☒ Não realizado

4 - EXAME NEUROLÓGICO
ECGL _____

5 - EXAME GINECO-OBSTÉTRICO
☐ Abortamento ☐ Hemorragia vaginal ☐ Trabalho de parto ☐ Normal _____ semanas

Encontrado: ☐ Decúbito Dorsal ☒ Lateral ☐ Ventral ☐ Sentado ☐ Deambulando ☐ Outro: _____
Nível de Consciência: ☐ Consciente ☐ Orientado ☐ Inconsciente ☐ Algo Desorientado ☐ Desorientado ☐ Sonolento ☐ Agitado

PROCEDIMENTOS			
☐ Bomba de Infusão	☐ DEA	☐ KED Adulto	☐ Sonda vesical
☐ Câmara Orofaríngea	☐ Desobstrução vias aéreas	☐ KED Infantil	☐ Sedação
☐ Colar cervical	☐ Drenagem torácica	☐ Massagem cardíaca externa	☐ Talas / Tração
☐ Controle de hemorragia	☐ Desfibrilação / Cardioversão	☐ Orotraqueal	☐ Ventilação mecânica (manual / automática)
☐ Cricotireoidostomia	☐ Entubação Orotraqueal	☐ Prancha longa	☐ VMI
☐ Curativo	☐ Inalação de Oxigênio (O2)	☐ Punção venosa	☐ VMNI
	☐ Imobilização de membros	☐ Sonda gástrica	☐ Outros:

Descrição do(s) procedimento(s): _____

MATERIAL UTILIZADO (ENCERTE E ASSINE)

PERTENCES DA VÍTIMA

☐ Não
☐ Sim

Objetos: _____

Assinatura com Carimbo do Responder

IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE QUE PRESTOU ATENDIMENTO - CONDUTOR: _____ MATRÍCULA: _____

TEC. ENFERMAGEM: _____ COREN: _____

ENFERMEIRO(A): _____ COREN: 222609

MÉDICO(A): _____ CRM: _____

Informações de Prescrição de Radioterapia do Paciente: ☐ Recusa Tratamento ☐ Recusa não tratada

NOME: _____ RG / CPF: _____

ASSINATURA (RUBRICA): _____

TERCEIRÃO: _____

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURIL

E06-R23.FL



POLEGAR DIREITO



Maria Yonê da Conceição
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 6962954 DATA DE EXPEDIÇÃO 12.11.2001

NOME MARIA JOSÉ DA CONCEIÇÃO JOAQUIM

FILIAÇÃO

Maria Rita da Conceição

NATURALIDADE Vicência-PE DATA DE NASCIMENTO 28.05.1967

DOC. ORIGEM C.C.5638-L.11,B-F.57V-Cartório de Goiana-PE

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.115 DE 29/06/83

 MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

054.423.844-37

Nome

MARIA JOSE DA CONCEICAO JOAQUIM

Nascimento

28/05/1967



Scanned by CamScanner





MEMORIAL
HOSPITAL
DE GOIANA

ROD. PE 75 - Km 2,2
CEP. 55.900-000 - GOIANA - PE
PABX: (081) 3626.0877
C.N.P.J. 012.903.605/0001-71

Laudo Médico

Mário José de Conceição
Joaquim, vítima de acidente
de trânsito no ± sano, apresen-
ta desde então hérnia incisional
sendo submetido a hernio-
plastia com aplicação de tela
de Prolene em 08/02/18, sendo
necessário ~~seu~~ afastamento
das atividades laborais
por 90 (noventa) dias

CID - K45.8

Armin Reichert Neto
Médico Cirurgião
CRM PB 8193/PE 14555

15/02/18

Scanned by CamScanner





CRUZ VERMELHA
BRASILEIRA

Laudo Médico / Resumo de Alta



Nome: <u>Maria Jose Conceição Joquim</u>		Registro: <u>977360</u>			
Idade: <u>49</u>	Sexo: <u></u>	Cor: <u></u>	Clinica: <u></u>	Enf: <u></u>	Leito: <u></u>
Data de admissão: <u>29.01.2017</u>		Data da alta: <u>21.02.17</u>			
Diagnóstico inicial: <u>Lombalgia a/c</u>					
Diagnóstico final: <u></u>					
Outros diagnósticos: <u></u>					
Principais exames: <u>RAM sem protuberâncias</u> <u>Px lácros - sem lesões</u>					
Cirurgia realizada - data e equipe: <u></u>					
<u>H/O conservada</u>					
Terapêutica medicamentosa: <u></u>					
Anatomia patológica: <u></u>					
Infecção: sim () não ()		Coleta de material: sim () não ()			
Resultado bacteriologia: <u></u>					
Condições de alta: Melhorado () Removido () A pedido () Curado () Óbito ()					
Resumo clínico: história evolução, terapêutica, complicações: <u>Paciente recebe alta hospitalar para acompanhamento ambulatorial</u>					
Dieta: <u>livre</u>		Orientações Pós Alta			
Repouso: relativo em casa por, <u>60</u> dias.		retorno às atividades sem esforço físico em, <u>60</u> dias.			
retorno às atividades com esforço físico leve, <u>60</u> dias.		e com maior em, <u>60</u> dias.			
Cuidados com a ferida operatória: lava-la com água e sabão duas vezes por dia se sentir dor, calor, vermelhidão ou inchaço no local ou se ocorrer febre, procurar imediatamente o Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena.					
Medicações para casa: <u>Miomex / Flancox</u>					
Retorno: Ao posto de saúde em <u>NZ / HOP</u> para retirada de ponto					
Ao ambulatório <u>21</u> de <u>02</u> de <u>17</u>		em 30 dias para revisão.			
João Pessoa: <u>21</u> de <u>02</u> de <u>17</u>		Ass. Médico / CRM			
Este documento destina-se a aprovação de atendimento hospitalar para DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO, CONTINUIDADE DE TRATAMENTO.					

Scanned by CamScanner





MEMORIAL
HOSPITAL
DE GOIANA

ROD. PE 75 - Km 2,2
CEP. 55.900-000 - GOIANA - PE
PABX: (081) 3626.0877
C.N.P.J. 012.903.605/0001-71

Laudo Médico

MARIE JOSÉ DE CONCEIÇÃO
JOAQUIM, vítima de acidente
de trânsito no ± sano, apresen-
ta desde então hérnia incisional,
sendo submetida a hernio-
plastia com apêndice de tela
de Prolene em 08/02/18, sendo
necessário ~~seu~~ afastamento
das atividades laborais
por 90 (noventa) dias.

CTD - K45.8

Armin Reichert Neto
Médico Cirurgião
CRM PB 5193/PE 14555
15/02/18



PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE: MARIA JOSÉ DA CONCEIÇÃO SOARES,
NACIONALIDADE: BRASILEIRA, ESTADO CIVIL: CASADA, PROFISSÃO:
PELAJÁ, CPF nº. 054423844-37, RG nº. 5962954-505 PE,
residente e domiciliado à rua AV CHACRUM, NOVA GOIANA, nº. 58, cidade
GOIANA, Estado de PERNAMBUCO, CEP 55900-000.

OUTORGADO: ANA CLÁUDIA CARVALHO DA SILVA, e MARIA ANTHONIETTA FERREIRA BARBOSA, advogada e estagiária, respectivamente, inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil, Seção do Estado de Pernambuco, sob o nº 39.056 com o Escritório na Travessa da Rua Nova, nº 09-B, Sala 04, 1º andar Goiana - PE.

PODERES: O outorgante confere ao outorgado, amplos e gerais poderes para representá-lo (s) e defendê-lo (s) em qualquer foro ou instância judicial e nos atos *extrajudiciais*, com o concurso da cláusula "ad judicium e et extra" nos termos do artigo 105, do Código de Processo Civil vigente, podendo, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, assinar termo, mais os *especiais* nele contidos, como ajuizar ação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, *renunciar ao direito* a que funda a ação, receber, dar, quitação, firmar compromisso, *pedir justiça gratuita* assinar declaração de hipossuficiência econômica, bem como subestabelecer esta a outrem, *com ou sem reservas* de iguais poderes, para agir em conjunto ou separadamente com o subestabelecido e ainda *solicitar* levantamento de alvarás e consoante o § 2º, do artigo 5º da Lei 8.906, de 04 de julho de 1994, que habilita o advogado a praticar todos os atos judiciais, em qualquer Juízo ou Instância (**ESTATUTO DA ORDEM DOS ADVOGADOS NO BRASIL**), perante quaisquer pessoas jurídicas de direito público, seus órgãos, ministérios, desdobramento, repartições públicas de qualquer natureza, inclusive autarquias e entidade paraestatais e quaisquer pessoas jurídicas de direito privado, sociedade de economia mista ou pessoa física em geral.

CONTRATO: Fica acordado, quando da assinatura do presente instrumento, que o (a) OUTORGANTE pagará ao OUTORGADO, a título de honorários advocatícios o valor correspondente ao percentual de 30% (trinta por cento) sobre o proveito econômico que obtiver com o ajuizamento da presente demanda ou intervenção administrativa, inclusive na hipótese de realização de transação na esfera judicial ou administrativa, independente dos honorários sucumbenciais eventualmente arbitrados, **autorizando desde já, a sua retenção quando da expedição do competente requisitório, servindo o presente como contrato de honorários.**

Goiana - PE, 20 de MARÇO de 2018.

Maria José da Conceição Soares
-Outorgante-

Scanned by CamScanner

