

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: SANDRO JOSE GONÇALVES DE LIMA , brasileiro, casado, RG: 6.615.398 SDS/PE, CPF 048.307.194-35, residente e domiciliado Entrada do Mega ô,nº48, Tejucupapo,Goiana-PE.

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.

P O D E R E S

Para representá-lo em juízo, conforme cláusula "ad judicia", 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.

Goiana, 24 de Abril de 2019

Sandro José Gonçalves de Lima
SANDRO JOSE GONÇALVES DE LIMA

Rui Padre Rocha, 177, São José, Carapina, PE. (81) 899535-9693/37220606
Av. Fagundes Varela, 988 - SI 09 e 10 - Jardim Atlântico - Olinda - PE. (81) 3431.8171
(81) 9232.3309
jm_adv08@hotmail.com



TERMO DE CARÊNCIA JURÍDICA

SANDRO JOSE GONÇALVES DE LIMA, brasileiro, casado, RG: 6.615.398 SDS/PE, CPF 048.307.194-35, residente e domiciliado Entrada do Mega 6,nº48, Tejucupapo,Goiana-PE. DECLARO nos termos da Lei nº. 7.115, de 29 de agosto de 1983 e seguintes, para os devidos fins, de que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem sacrifício do meu sustento e de minha família. Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

Goiana-PE, 24 de Abril de 2019

Sandro José Gonçalves de Lima
SANDRO JOSE GONÇALVES DE LIMA



TERMO DE RESPONSABILIDADE

SANDRO JOSE GONÇALVES DE LIMA, brasileiro, casado, RG: 6.615.398 SDS/PE, CPF 048.307.194-35, residente e domiciliado Entrada do Mega ô,nº48, Tejucupapo,Goiana-PE. Declaro para os devidos fins de direito que me responsabilizo por todas as informações, declarações prestadas e documentos apresentados para requerer a Indenização do Seguro Obrigatório DPVAT Judicialmente, visto que fui vítima de um acidente de trânsito, perante qualquer juízo e órgãos municipais, estaduais e federais, de total minha responsabilidade que estou ciente deste ato.

Obs: Esta Declaração é expressão da verdade, pelo qual me responsabilizo civil e criminalmente sob as penas da Lei - Art.299 do Código Penal Brasileiro.

E por estar de acordo com o que aqui foi narrado, firmo o presente em duas vias de igual teor.

Goiana, 24 de Abril de 2019

Sandro Jose Goncalves de Lima

SANDRO JOSE GONÇALVES DE LIMA



TRABALHADOR

Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.06.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta, a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e Cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO FGT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL MTE: WWW.MTE.GOV.BR

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Nº PÁGINA
203.43971.36-9

Nº DOCUMENTO
7782805

Nº SÉRIE
0050

UF
PE

Sandro Barb Gonzalberto de Lima

ASSINATURA DIGITALIZADA



03

Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 23/05/2019 09:41:50
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052309415061300000044877008>
Número do documento: 19052309415061300000044877008

Num. 45567325 - Pág. 4

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO	
SANDRO JOSE GONCALVES DE LIMA FILIAÇÃO.....: MARIA DE LOURDES GONCALVES VENCESLAU JOSE GONCALO GOMES DE LIMA NASCIMENTO...: 10/04/1982 ESTADO CIVIL...: SOLTEIRO NATURALIDADE..: GOIANA - PE DOCUMENTO...: CDI - 210832049495 - 29/06/2001 - MD - PE	
LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995 CPF.....: 048.307.194-35 TIT. ELEITOR: SEÇÃO: ZONA: LOCAL DE EMISSÃO: SEC - RECIFE - SEMPRE O EXPRESSO CIDADÃO CORDEIRO DATA DE EMISSÃO.: 23/06/2017	
 <small>REUNIÃO DIVERSAS DE PERNAMBUCO Representante Regional do Trabalho e Empregos</small>	
ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE	
PREGAO DATA (E NOME) DE: / / PARA: / /	DOCUMENTO:
NOME:	NOME:
RG (NIR):	RG (NIR):
ANIVERSÁRIO (PÁGINA DE IDENTIDADE)	ANIVERSÁRIO (PÁGINA DE IDENTIDADE)
NOME:	NOME:
DOCUMENTO:	DOCUMENTO:
ASSINATURA (PÁGINA DE IDENTIDADE)	ASSINATURA (PÁGINA DE IDENTIDADE)
	

03



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 23/05/2019 09:41:50
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052309415061300000044877008>
 Número do documento: 19052309415061300000044877008

Num. 45567325 - Pág. 5



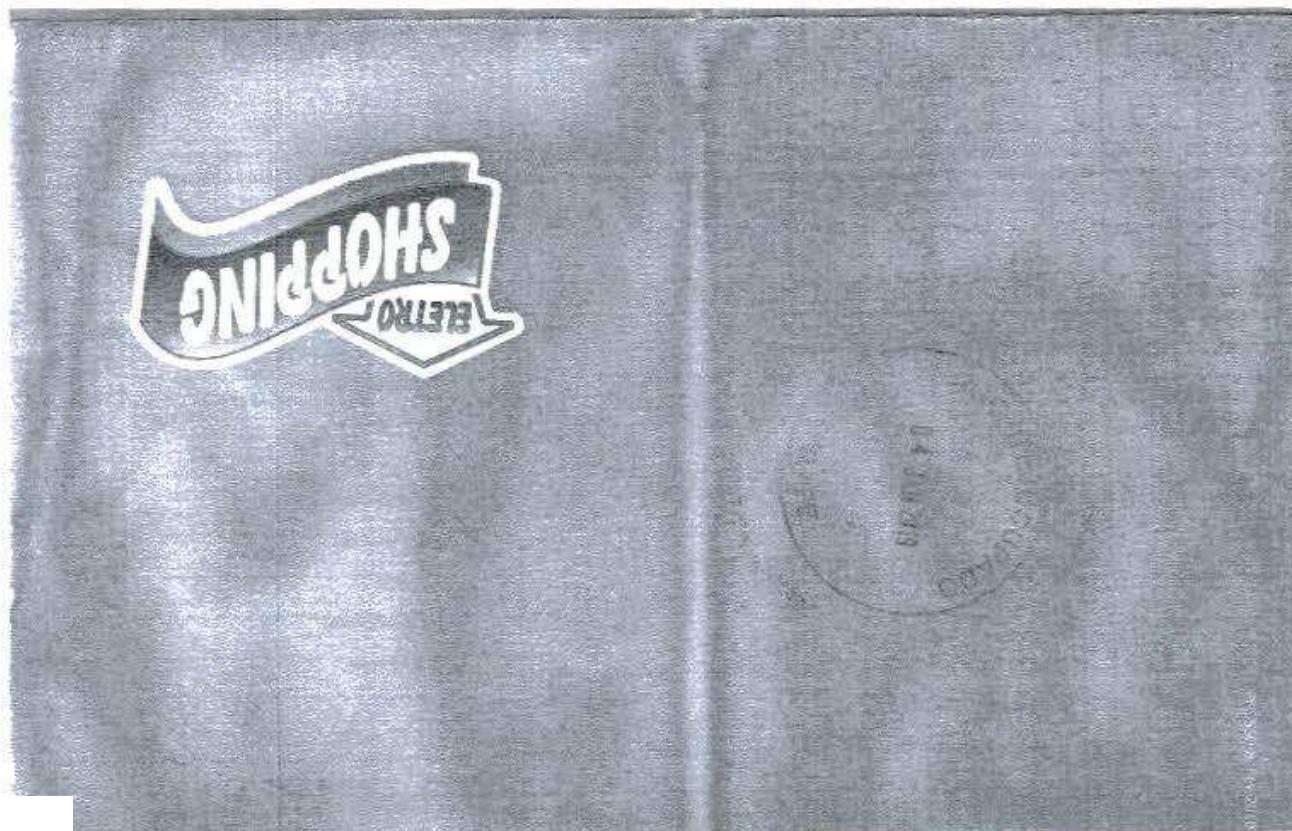
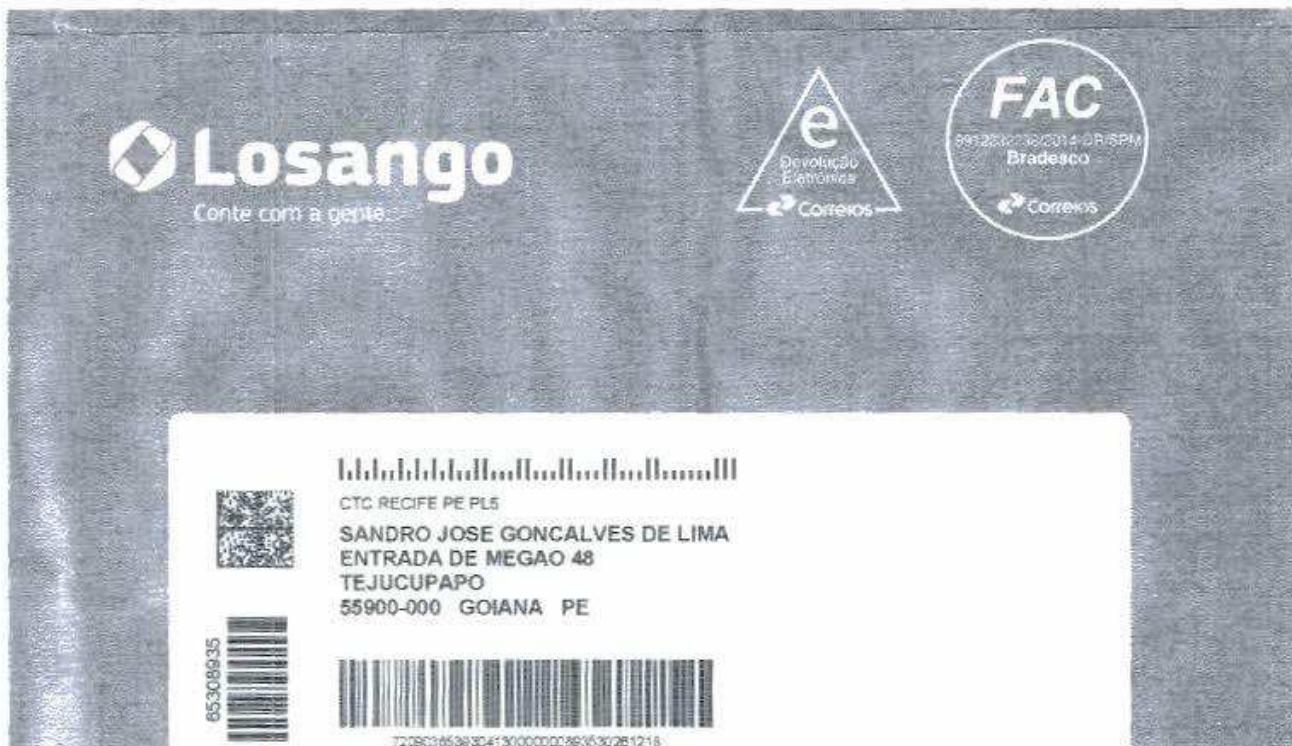
Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 23/05/2019 09:41:50
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052309415061300000044877008>
Número do documento: 19052309415061300000044877008

Num. 45567325 - Pág. 6



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 23/05/2019 09:41:50
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052309415061300000044877008>
Número do documento: 19052309415061300000044877008

Num. 45567325 - Pág. 7



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 23/05/2019 09:41:50
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052309415061300000044877008>
Número do documento: 19052309415061300000044877008

Num. 45567325 - Pág. 8

HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTÓCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 28/12/2018 20:22

Nome Paciente:	SANDRO JOSE GONCALVES DE LIMA
Cód. Paciente:	121614
Data de Nascimento:	10/04/1982
Sexo:	Masculino
Idade:	36
Senha:	0027
Convênio:	2 - SUS - EXTERNO / URGENCIA
Atendimento:	58918
SAME:	108512

C.6

Período: 28/12/2018 21:45 - 28/12/2018 21:46

RUBIANNE LIMA DE SOUZA - COREN: 12132 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: EMERGÊNCIA VERMELHO

Cor: VERMELHO

Queixa Principal: PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU POLITRAUMATIZADO COM DOR TORÁCICA, ENCAMINHADO A SALA VERMELHA

Fluxograma sintoma: TRAUMA

Discriminador(es): - DOR INTENSA (8-10/10)

Especialidade: CIRURGIA GERAL Hospital Miguel Arraes

Lesão da Pele:

Não

DATA: 28/12/2018
PACIENTE: RUBIANNE LIMA
FONTE: TURMA
DATA: 28/12/2018
PACIENTE: RUBIANNE LIMA
FONTE: TURMA

FATURADO
R. 101119
Felipe Marques

REVISADO
NEPI-HMA

Aita ap
23.00
J.MZ

Acolhido(a) por: RUBIANNE LIMA DE SOUZA - COREN: 12132 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 28/12/2018 21:46

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 23/05/2019 09:41:50
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052309415061300000044877008>
Número do documento: 19052309415061300000044877008

Num. 45567325 - Pág. 9

Atendimento: 458918
Data e Hora: 28/12/2018 - 20:26

Senha da Classificação:

0027

Paciente: 121614 SANDRO JOSE GONCALVES DE LIMA Sexo: MASCULINO

Nome Social:

Data do Nascimento: 10/04/1982 Idade: 36 anos Convenio: 2 SUS - EXTERNO / URGENCIA

Nome da Mãe:: MARIA DE LOURDES GONCALVES VENC Nome do Pai: JOSE GONCALO GOMES DE LIMA

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: PLANTONISTA ORTOPEDIA

CRM: 12346

Endereço: ENTRADA MEGA O

PE

Bairro: CENTRO

Cidade/UF: GOIANA

Usuário Atendimento: MAYARAAM

Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes

Data Entrada Brasil:

Nr Documento Estrangeiro:

Nacionalidade: BRASILEIRA

Observação:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: _____ Altura: _____

Temperatura: _____

Hora: _____

Queixa Principal

Ainda de moto era apos 2 horas nega diarreia, vômito e cefaleia. Dessa estavel bem dinamicamente impulsionado

Exame Físico

RG B, consciente, orientado, eupneico, hidratado

ABP - AR sem alt +C = 76 bpm

SpO2 - 100% ruidoso

Mobiliza bem RRR e MSS , Glasgow = 15

Hipótese Diagnóstico

Potrauma

Prescrição Médica

1) Sos. Rx de tiox

2) Rx de tiox # 50 + # 10
Paciente politraumado com por os
múltiplos ferimentos e contusões e edema

Assinatura e Carimbo/Médico

Segue de alta da Onco nro 10
não apresenta fratura
fracturas e gipsos

Destino: () Encaminhado ao Ambulatório () Residência

Senha: _____

() Transferido: Para _____

() Encaminhado ao setor de internação

adm encaminhado a q
carga gipsos

Dr. Pedro Cunha
CRM-PE 227



22/10

C641

Futuro:

Rx de braços = seu senso de humor / humor
ou frustação

CD = 1) Ator da Cí. Guia

Dra. Juliana Torres
CRM: 2.301



DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento.....	: 456918	Prontuário:	121614	SAME:	108612	Hora Atend:	20:26	Data Atend:	28/12/2018
Paciente.....	: SANDRO JOSE GONCALVES DE LIMA					Idade:	36 a		
Endereço.....	: ENTRADA MEGA O								
Bairro.....	: CENTRO								
Cidade.....	: GOIANA					UF:	PE	CEP:	55900974
Convênio.....	: SUS - EXTERNO / URGENCIA					Plano:	PLANO UNICO		
CID Principal.....	:-								
CID's Secundários.....	:-								
Resultado.....	: ALTA APOS MEDICACAO					Hora Saída:	23:00		
Data Saída.....	:- 28/12/2018								

Prestador da Evoluç.

DIAGNOSTICO
- ENF AMANDA

PI ANTONISTA ORTOPEDIA / 12345



MEMORIAL HOSPITAL DE GOIANA
ROD PE 75 KM 2.2,0--GOIANA-PE-CEP:55900000

G U I A D E A T E N D I M E N T O

Convenio.....:00034-UNIMED
Registro.....:01755660
Paciente.....:99966445-SANDRO JOSE GONCALVES DE LIMA
Nome Mãe.....:MARIA DE LOURDES GONCALVES
Observação.....:
Endereço.....:SUBIDA DO MEGA O TEJUCUPAPO GOIANA PE
Entrada.....:29/12/2018 as 10:00
Matrícula.....:00345201778075009
Senha Autoriz.:
Identidade....:
Medico.....:00346-JONATHAS CARLOS DE LIMA-MEDICO CLINICO
Senha Autoriz.:
Q.P.....:

Tipo.:CO Sexo.:1
Idade:36a, 9m, 1d (10/04/1982)
Alta.: / / :
Validade.....:25/03/2019
Vcto.Senha Aut.: / /
CPF:048.307.194-35
Vcto.Senha Aut.: / /

EXAME CLINICO.:

Histórico de quele farto lento
t 12h. Fez Socorro S. HMA e liberado.

CID.....: ur e farto den i grad l constiulito

H.D.....: farto ms.

CONDUTA.....: fez atend lito.

EXAMES.....: que l I not

COMPLEMENTARES.....:

PRESCRICAO

① Profilox 200g - 01F+SPOR. 100g

② Metform 500 - 01P+SPOR. 1200

③ Desferri 500 - 01F+SPOR. 1000

Or

Dr. Jonathas Lima
Cardiologia / Ecocardiografia
CREMEPE 21.265

Futu evolu h

Afeta hep h

RECEPCAO:LUCINEIDE

Dr. Jonathas Lima
Cardiologia / Ecocardiografia
CREMEPE 21.265



MEMORIAL
HOSPITAL
DE GOIANA

ROD. PE 75 - Km 2,2
CEP. 55.900-000 - GOIANA - PE
PABX: (081) 3526.0877
C.N.P.J. 012.933.805/0001-71

Lenda médica

Paciente Sondas Jari Gonçalves dos
Sims, Olhos abertos há +3
meses, com fraturas do estôpulo em
ambos.

Hoj com fraturas do sacro
consolidadas, sem desvio.

ADM do ortoxo mortido.

UO: 542.1

15/03/19

Arão S. de Alencar
Ortopedista / TEOF 14048
Cirurgia de Joelho
CRM-PE 7967 / CRM-PE 23287



RELATÓRIO MÉDICO PARA AVALIAÇÃO DE INVALIDEZ PERMANENTE (TOTAL OU PARCIAL)

DECLARAÇÕES DO MÉDICO (DE PRÓPRIO PUNHO)

DATA DO ACIDENTE: 28/12/18	DATA DO INÍCIO DO TRATAMENTO MÉDICO: 28/12/18
NOME COMPLETO DA VÍTIMA: <i>Zanardo José G. de Lima</i>	
LESÕES RESULTANTES DO ACIDENTE: <i>Fratura da escópula Dir. sem desvio</i>	
DADOS RESUMIDOS DOS TRATAMENTOS REALIZADOS (DATAS): <i>Tratamento conservador de fratura da escópula Dir. fimotropio motoria 10 sessões</i>	
ALTA MÉDICA? <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
EXISTE ALGUM DEFEITO OU DOENÇA PRÉ-EXISTENTE? <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO CASO POSITIVO DESCREVER:	
COM RELAÇÃO A INVALIDEZ PODE-SE CONCLUIR QUE: <input type="checkbox"/> A INVALIDEZ É TEMPORÁRIA, PORTANTO PASSÍVEL DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA ATRAVÉS DE TRATAMENTO. <input checked="" type="checkbox"/> A INVALIDEZ É PERMANENTE, OU SEJA, NÃO HÁ POSSIBILIDADE DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA.	

GRAU DE INCAPACIDADE FUNCIONAL IRREVERSÍVEL (especificar o segmento ou órgão atingido)

SEGMENTO ANATÔMICO OU ÓRGÃO AFETADO
1º <i>Dor, díscida de força e Adm. m.</i>
2º <i>ouibro Dir. com perda</i>
3º <i>funcional de 50% no menor.</i>
4º
5º

AFIRMO QUE ASSISTI E/OU AVALIEI A VÍTIMA NO PERÍODO DE <u>02/04/19</u> A <u>02/04/19</u> E QUE AS RESPOSTAS ACIMA, SÃO COMPLETAS E VERDADEIRAS.		Dr. Aluísio Otorrinolaringologista CRM-PB 89100 SBM 17406 Data: 01/05/2019
LOCAL <i>Goiânia PE</i>	DATA <i>02/04/19</i>	





**SAMU
192**

**PREFEITURA DE
GOIANA**
Secretaria Municipal de Saúde



SECRETARIA DE SAÚDE DE GOIANA

SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA

SAMU 192 - GOIANA

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Atendendo ao requerimento do Sr. (a):

Gaudro José Gonçalves de Lima
RG: 6615398 CPF: 048.307.194-35, constam em nossos arquivos a ocorrência de nº 5570547 do dia 28 de Dezembro de 2018, onde o mesmo foi atendido pelo nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência SAMU/GOIANA por volta das 18 horas e 22 minutos, vítima de Queda de Moto. A Ocorrência aconteceu no (a) PE - 49, onde após os cuidados, a vítima Hospital Miguel Arraes foi removida para

Aline Nogueira Silveira
Aline Nogueira
Enfermeira
CRF-PE 136.050

Coordenação de Enfermagem

Goiana, 23 de Janeiro de 2019.



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 646^a CIRCONSCRICAO - GOIANA -
DR 44º CIRCO DINTER 81/111-GOIANA

BOLETIM DE OCORRÉNCIA N° 19501346000486

Ocorrência registrada nesta Unidade policial no dia 11/02/2019 as
15:23

ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA NAO FATAL - Culposo (Consumo)

**MUNICÍPIO DE GOIANA, 1, ATAPUÉ NA SAÍDA
CENTRO - GOIANA/PERNAMBUCO/BRASIL**
RODOVIA ESTADUAL

卷之三十一

→ [\[Read more\]](#)

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

AUREA MENEZES DA SILVA (presente ao plantão) - Gênero Feminino / R. MARIA DE
FÁTIMA DE MENEZES / S. LUIZ CARDOSO DA SILVA (nascida: 19-8-1973
Nacionalidade: NÃO INFORMADA / PERNAMBUCO / BRASIL Documento: 038841690018
Endereço: DESCONHECIDO / Telefone: DESCONHECIDO

RESIDENCIAS MUNICÍPIO DE GOIANA, 45, TEJUCUAPAC SERRA MEGA D - CEP: 56000-000 - Bairro: CANDEIAS - GOIANA/PERNAMBUCO/BRAZIL

SANDRO JOSÉ GONÇALVES DE LIMA (presente na bairrag) - Sôlo
MASCULINHO MARIA DE LOURDES GONÇALVES VENCESLAU (n) JOSÉ GONÇALO
SILVES DE LIMA (n) n. 104 1982 n. 112 HAB INFORMADA
PERNAMBUCO BRASIL
MUNICÍPIO DE COIANA, 43, TEJUTUBAPÓ SUBIDA NEGRA O - GEPAV
Bairro: CENTRO, COIANA-PERNAMBUCO-BRASIL

VEÍCULO DESCONHECIDO (não presente no plantão) - S/PL
DESCONHECIDO, MARCA NÃO INFORMADA, COR MARROM, MARCA:

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade de M. A. S. GOMES, que estava no D.O.P. SANTOS, Rua São João, nº 100, quando o acidente ocorreu.



ESTE DOCUMENTO SAIU DA MOTOCICLETA HONDA BRZ 150 FLEX PRETO/BRANCO
COR: PRETA (UNIDADE NÃO INFORMADA)

PLACA PEY6729 (PERMANECEU DENTRO DA MOTO), REGRAS: 523M00056DR124666

Complemento / Observação

AS VÍTIMA INFORMA QUE ESTAVA NA MOTOCICLETA EM TELA SENTIDO
TEJUCUPOA QUANDO UM VEICULO DESCONHECIDO VEIO EM DIREÇÃO AO
CONDUTOR DA MOTOCICLETA SANDRO JOSÉ O MESMO PERDEU O CONTROLE DA
MOTOCICLETA VINDO A SAIR EM SOLO SENDO SOCORRIDO PELO SAMU GOIANA.
OCORRÊNCIA 5370547 DEPOIS CONDUZIDO AO HOSPITAL MIGUEL ARRAYS, FORAM
ANEIXADO AS CÓPIAS DO SAMU E HOSPITAL MAGA MAIS A DECLARAR NO BO

ASSISTENTE DA(S) PESSOA(S) PRESENTE(N) NA UNIDADE POLICIAL

Sandro José Goncalves de Lima
AUREA MENEZES DA SILVA
(VITIMA)

SANDRO JOSÉ GONCALVES DE LIMA
(VITIMA)

Sandro José Goncalves de Lima
E.C. ASSINADO POR JOSE ALBERTO FERREIRA DE SOUZA JUNIOR - Matrícula:
261005-8





**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 044ª CIRCUNSCRIÇÃO - GOIANA -
DP44ºCIRC DINTER1/11ºDESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 19E0134000482

▼ Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 11/02/2019 às 16:07

Complemento o BO Número: 19E0134000480

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)
que aconteceu no dia 28/12/2018 às 18:00

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE GOIANA, 1, ATAPUZ NA SAÍDA -**
Bairro: **CENTRO - GOIANA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

VEÍCULO DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
AUREA MENEZES DA SILVA (VITIMA)
SANDRO JOSE GONCALVES DE LIMA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a): SANDRO JOSÉ GONCALVES DE LIMA

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

AUREA MENEZES DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mão: MARIA DE FATIMA DE MENEZES Pai: LUIZ CARDOSO DA SILVA Data de Nascimento: 18/8/1975 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 838848/SD6/PE (RG) Estado Civil: DESCONHECIDO Telefones Celulares:
- 82844841

Endereço Residencial: RUA ALEXANDRE BARACHO, 49, TEJUCUPAPO SUBIDA MEGA 0 - CEP: 55666-000 - Bairro: CANDEIAS - GOIANA/PERNAMBUCO/BRASIL

SANDRO JOSÉ GONCALVES DE LIMA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mão: MARIA DE LOURDES GONCALVES VENCESLAU Pai: JOSE GONCALO GOMES DE LIMA Data de Nascimento: 18/4/1982 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE GOIANA, 49, TEJUCUPAPO SUBIDA MEGA 0 - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - GOIANA/PERNAMBUCO/BRASIL

VEÍCULO DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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



1 de 2

11/02/2019 16:58

Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/Policia Civil/infope/xml/BOEPrevie...

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **SANDRO JOSÉ GONCALVES DE LIMA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **SANDRO JOSÉ GONCALVES DE LIMA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/BIZ 100** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PEY6736** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: **9G2KD8888DR126888**

Complemento / Observação

AS VÍTIMA SANDRO JOSE CONDUTOR DA MOTOCICLETA E AUREA MENEZES A GARUPA INFORMA QUE ESTAVA NA MOTOCICLETA EM TELA SENTIDO TEJUCUAPÓ QUANDO UM VEICULO DESCONHECIDO VEIO EM DIREÇÃO AO CONDUTOR DA MOTOCICLETA SANDRO JOSE O MESMO PERDEU O CONTROLE DA MOTOCICLETA VINDO A CAIR EM SOLO SENDO SOCORRIDO PELO SAMU GOIANA OCORRÊNCIA 8678847 DEPOIS CONDUZIDO AO HOSPITAL MIGUEL ARRAES. FORAM ANEXADO AS COPIAS DO SAMU E HOSPITAL NADA MAIS A DECLARAR NO BO

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

Aurea menezes da silva
AUREA MENEZES DA SILVA
(VITIMA)
Sandro Jose Goncalves de Lima
SANDRO JOSÉ GONCALVES DE LIMA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **JOSE ALBERTO FERREIRA DE SOUZA JUNIOR** - Matrícula:
351988-0



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 23/05/2019 09:41:50
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052309415061300000044877008>
Número do documento: 19052309415061300000044877008

Num. 45567325 - Pág. 20

SINISTRO 3190259884 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA SANDRO JOSE GONCALVES DE LIMA

COBERTURA Invalidez

POONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TRAÇÃO

CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

BENEFICIÁRIO SANDRO JOSE GONCALVES DE LIMA

CPF/CNPJ: 04830719435

253,00

Posição em 18-04-2019 08:54:39

O pedido de indenização está em análise na Seguradora Líder-DPVAT. O prazo regulamentar para conclusão do processo é de até 30 dias, caso a documentação esteja completa e não haja necessidade de informações adicionais. Por favor, aguarde e continue acompanhando seu processo neste site.

Tabela de Pagamento Valor da Indenização Juros & Correção Valor Total

24/04/2019	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75
------------	------------	----------	------------

