

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE:

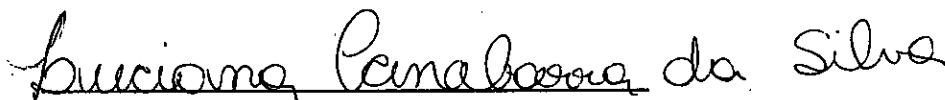
LUCIANA CANABARRA DA SILVA, brasileira, casada, inscrita com CPF n. 079.623.274-13, residente à Rua Dom Bosco, número 133, Bairro Alto do Cruzeiro na cidade de Palmeira dos Índios-AL;

OUTORGADOS:

IGOR GONÇALVES FERRO, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil – Seccional Alagoas – OAB/AL, sob o número 15.326 e **IVAN TENÓRIO CAVALCANTE WANDERLEY DE BARROS**, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil – Seccional Alagoas – OAB/AL, sob o número 15.441; com escritório profissional na Rua Pe Dimas, 32, bairro Centro na cidade de Palmeira dos Índios – AL, CEP 57.600-000;

PODERES: Por este instrumento particular de procuração, nomeio e constituo como meus bastante procurador o OUTORGADO acima, a quem confiro amplos poderes para representar-me, perante o Poder Judiciário, em qualquer Juízo, instância ou Tribunal ou onde necessário for, mais especificamente no ajuizamento de ação indenizatória perante a Vara cível competente, inclusive com os poderes das cláusulas "ad judicium et extra", poderes especiais para substabelecer com ou sem reservas, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação e firmar compromisso, enfim, a tudo o que se fizer necessário para o bom desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso.

Palmeira dos Índios – AL, 23 de abril de 2019


OUTORGANTE

DECLARAÇÃO

LUCIANA CANABARRA DA SILVA, brasileira, casada, inscrita com CPF n. 079.623.274-13, residente à Rua Dom Bosco, número 133, Bairro Alto do Cruzeiro na cidade de Palmeira dos Índios-AL; declara sob as penas da lei que é pobre, conforme determina o art. 4º, da Lei n.º 1.060 de 05 de fevereiro de 1950, não podendo arcar com as despesas inerentes as custas judiciais e honorários advocatícios, no que pertine ao ajuizamento da presente ação.

Palmeira dos Índios/AL, 23 de abril de 2019

Luciana Canabarra da Silva
Requerente

[Handwritten signature]

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DE ESTADO DA DEFESA SOCIAL
CENTRO DE PERÍCIAS FORENSES
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DEL MARIO PEDRO DOS SANTOS

Polgar Direito

Luciana Caroline da Silva

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO CIVIL 3476781

DATA DE EXPIRAÇÃO 18/09/2009

VALIDO ATÉ 24-08/2011

NOME **LUCIANA CARABARRA DA SILVA**

FILIAÇÃO **LUIZ CARABARRA DOS SANTOS**
MARIA ELVIRA DOS SANTOS

NATURALIDADE **PALMEIRA DOS ÍNDIOS - AL**

DATA DE NASCIMENTO **19/01/1982**

DIG. ORIGEM **CERTIDÃO CAS 8758 FLS 243 LIV 23**

PALMEIRA DOS ÍNDIOS - AL

1 VIA

CEL. HELMIR VIEIRA DE OLIVEIRA
SECRETARÍO DE DEFESA SOCIAL

LEI Nº 7.116 DE 28/08/83

SINISTRO 3170633321 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA LUCIANA CANABARRA DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE
SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO LUCIANA CANABARRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 07962327413

Posição em 19-12-2017 20:44:12

Seu pedido de indenização está em fase de agendamento de perícia. Entraremos em contato em breve por meio do telefone ou endereço informados na abertura do processo para marcar o exame. É muito importante que você compareça no dia e horário agendados, levando um documento de identificação original com foto. O não comparecimento à perícia gera pendência, atrasando a conclusão do seu processo. Por favor, aguarde nosso contato e continue acompanhando seu processo neste site.



Rio de Janeiro, 22 de Dezembro de 2017

Aos Cuidados de: **LUCIANA CANABARRA DA SILVA**

Nº Sinistro: **3170633321**

Vítima: **LUCIANA CANABARRA DA SILVA**

Data do Acidente: **03/07/2017**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: **NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS**

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3170633321**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **03/07/2017**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site **www.seguradoralider.com.br**, ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Gente

Seguradora

SINISTRO INVALIDEZ

NOME DA VÍTIMA: Luciana Canabarro da Silva

PORTADOR / RESPONSÁVEL:

TELEFONE: 082.99603.0766

E-MAIL: _____

☐ NOVO ☐ PENDÊNCIA ☐ REANÁLISE

DOCUMENTAÇÕES:

- ☐ CÓPIA AUTENTICADA OU ORIGINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA (ASSINADO PELA AUTORIDADE POLICIAL)
- ☐ COMPROVAÇÃO DO ATO DECLARATÓRIO
- ☐ CÓPIA AUTENTICADA DO LAUDO DO IML
- ☐ DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML (PADRÃO DA SEGURADORA LÍDER)
- ☐ DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO (CASO ACIDENTE ENVOLVA APENAS UMA MOTOCICLETA E A VÍTIMA NÃO SEJA O PROPRIETÁRIO)
- ☐ DOCUMENTAÇÃO MÉDICO-HOSPITALAR
- ☐ CÓPIA SIMPLES DO RG E CPF
- ☐ DUT - (CASO A VÍTIMA SEJA PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO)
- ☐ AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO
- ☐ CÓPIA DO CARTÃO DO BANCO OU EXTRATO BANCÁRIO
- ☐ DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA
- ☐ CÓPIA SIMPLES DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
- ☐ Procuração Particular / Dec SUSEP 445/12 / Dec de Identificação / Comp de Residência do Intermediário do processo.

Recebido por: [assinatura]
Data do recebimento: _____

GENTE SEGURADORA S/A
Gente Seguradora S.A.
Av da Paz, 1864 - Sala 17 -
Centro -
Maceió -
CEP - 57020-400

| |
|--|
| DEFINIMENTO DE SINISTROS |
| DPVAT |
| CONTROLO RÁPIDO |
| 28 NOV, 2017 |
| Gente Seguradora S.A. Av. da Paz, 1864 - Sala 17 Centro - Edif. Terra Brasil CEP 57020-000 - Maceió |



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17053983B01

STATUS:
Encerrado

INFORMAÇÕES GERAIS

| | | |
|--|---------------------|---------------------------------------|
| POLICIAL/MATRÍCULA: ALBENE/1986588 | | DATA/HORA: 03/07/2017 18:40 |
| Na Rodovia | | |
| MUNICÍPIO/UF: BELEM/AL | | |
| BR: 316 | KM: 171.5 | SENTIDO: Decrescente |
| DESCRIPTIVO DO LOCAL: | | |

ASPECTOS DO LOCAL E DO ATENDIMENTO

| | | |
|--------------------------------------|--|---|
| FASE DO DIA: Plena Noite | CONDIÇÃO METEOROLÓGICA: Garoa/Chuvisco | |
| TIPO DE VIA: Principal | TIPO DE PISTA: Simples | CONDIÇÃO DE PISTA: Molhada |
| TIPO DE PAVIMENTO: Asfalto | ESTRUTURA VIÁRIA: Reta | |
| LOCALIDADE URBANIZADA: Não | EXISTÊNCIA DE ACOSTAMENTO: Sim | EXISTÊNCIA DE CANTEIRO CENTRAL: Não |

IMAGEM DO LOCAL DO ACIDENTE:



IMAGEM DE DESCRIÇÃO DO LOCAL:

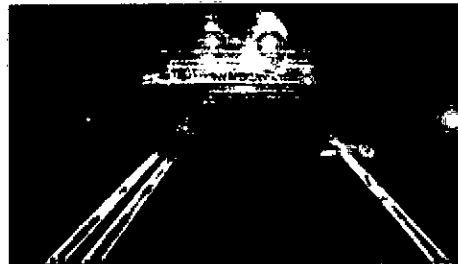


Sem Imagem

IMAGEM PANORÂMICA SENTIDO CRESCENTE:



IMAGEM PANORÂMICA SENTIDO DECRESCENTE:



AUXÍLIO DE OUTRO ÓRGÃO:

Corpo de bombeiros

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO AUXÍLIO:

Foi solicitado apoio do BM

AUXÍLIO DE OUTRO ÓRGÃO:

SAMU

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO AUXÍLIO:

Foi solicitado apoio do SAMU para socorrer as vítimas

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO ACIDENTE:

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ALBENE, MATRÍCULA 1986588

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 04/07/2017 05:56

NÚMERO DE CONTROLE: 9B384E6B49B047E0D4B1ECDD5009D3

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 1 de 19



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17053983B01

STATUS:
Encerrado

IMAGEM DE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:



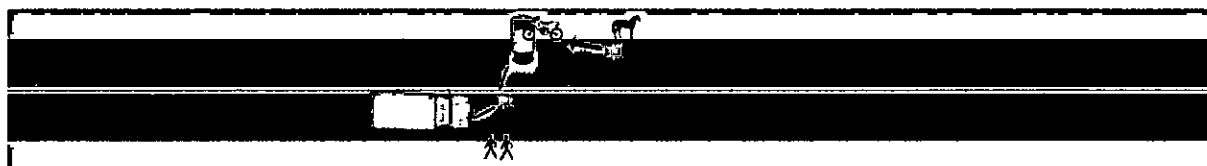
Sem Imagem

DINÂMICA

Eventos Sucessivos

| Ordem | Tipo de Evento | Veículos Envolvidos |
|-------|-----------------------|---------------------|
| 1 | Colisão com objeto em | V2 |
| 2 | Colisão frontal | V3 V1 |

Croqui



BELÉM



PALMEIRA DOS ÍNDIOS

Amarração - Não realizada

Narrativa

V2 transitava pela BR 316 quando, à altura do KM 171,5, deparou-se com uma carroça de burra a sua frente, colidindo na traseira da mesma; ato contínuo, V1 que vinha no mesmo sentido que V2, para não colidir com o mesmo, deslocou para a contramão, ocasião na qual deparou-se com V3, o qual transitava em sentido contrário, provocando a colisão frontal.

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ALBENE, MATRÍCULA 1986688

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 04/07/2017 05:56

NÚMERO DE CONTROLE: 9B384E6B49B047E0D4B1ECDD5009D3

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 2 de 19



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17053983B01

STATUS:
Encerrado

VEÍCULOS

| | | | |
|-------------------------------------|---------------------------------|--|--------------------------------|
| SEQUENCIAL: V1 | PLACA: QLF7288 | MARCA/MODELO: I/NISSAN KICKS SL CVT | ANO FABRICAÇÃO: 2016 |
| SITUAÇÃO: Tracionador | | TIPO DE VEÍCULO: Automóvel | |
| CHASSI: 3N8CP5HE3HL463016 | RENAVAM: 01100971138 | PAIS: BRASIL | |
| ESPECIE: Passageiro | CATEGORIA: Particular | MANOBRA NO MOMENTO DO ACIDENTE: Outras | |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Desviou da motocicleta OHB2797, a qual colidiu na traseira de uma carroça de burra, e deslocou para a contramão, colidindo com MUN5346.

| | |
|--|------------------------------------|
| NOME DO PROPRIETÁRIO: PEDRO PAULO DUARTE | CPF/CNPJ: 126.354.994-20 |
|--|------------------------------------|

Dados de Endereço

| | |
|--|-----------------------|
| LOGRADOURO: R JOAO HERCULINO FILHO | NÚMERO: 871 |
| COMPLEMENTO: | BAIRRO: |
| MUNICÍPIO/UF: PALMEIRA DOS INDIOS/AL | |
| TELEFONE: | EMAIL: |

Dados da Carga

DESCRIÇÃO E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

IMAGEM DE PRODUTO PERIGOSO:



Sem Imagem

IMAGEM DE CRONOTACÓGRAFO:



Sem Imagem

IMAGEM DE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:



Sem Imagem

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ALBENE, MATRÍCULA 1986588



DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 04/07/2017 05:56

NÚMERO DE CONTROLE: 9B384E6B49B047E0D4B1ECDD5009D3

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 3 de 19

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por IGOR GONCALVES FERRO e www2.tjal.jus.br, protocolado em 14/05/2019 às 20:02, sob o número 07006541020198020046. Para conferir o original, acesse o site <https://www2.tjal.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0700654-10.2019.8.02.0046 e código 3697186.

| | | | |
|--|---|---|---|
|  | MINISTÉRIO DA JUSTIÇA DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO |  | PROTOCOLO: 17053983B01 |
| | | | STATUS: Encerrado |

VEÍCULOS

| | | | |
|-------------------------------------|---------------------------------|---|--------------------------------|
| SEQUENCIAL: V2 | PLACA: OHB2797 | MARCA/MODELO: HONDA/NXR150 BROS ES | ANO FABRICAÇÃO: 2012 |
| SITUAÇÃO: Tracionador | | TIPO DE VEÍCULO: Motocicleta | |
| CHASSI: 9C2KD0550CR306728 | RENAVAM: 00484722484 | PAÍS: BRASIL | |
| ESPECIE: Passageiro | CATEGORIA: Particular | MANOBRA NO MOMENTO DO ACIDENTE: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento | |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Colidiu na traseira de uma carroça de burra.



| | |
|--|------------------------------------|
| NOME DO PROPRIETÁRIO: JADIANO FELIX DA SILVA | CPF/CNPJ: 385.155.218-06 |
|--|------------------------------------|


Dados de Endereço

| | |
|--|---------------------|
| LOGRADOURO: POV GAVIAO | NUMERO: 0 |
| COMPLEMENTO: | BAIRRO: |
| MUNICÍPIO/UF: PALMEIRA DOS INDIOS/AL | |
| TELEFONE: | EMAIL: |

Dados da Carga

| |
|---|
| DESCRIÇÃO E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: |
|---|

| | |
|--|--|
| IMAGEM DE PRODUTO PERIGOSO:  Sem Imagem | IMAGEM DE CRONOTACÓGRAFO:  Sem Imagem |
|--|--|

| |
|--|
| IMAGEM DE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  Sem Imagem |
|--|

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ALBENE, MATRÍCULA 1986588



DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 04/07/2017 05:56




NÚMERO DE CONTROLE: 9B384E6B49B047E0D4B1ECDD5009D3

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 4 de 19

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por IGOR GONCALVES FERRO e www2.tjal.jus.br, protocolado em 14/05/2019 às 20:02, sob o número 07006541020198020046. Para conferir o original, acesse o site <https://www2.tjal.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0700654-10.2019.8.02.0046 e código 3697186.

| | | | |
|--|---|---|---|
|  | MINISTÉRIO DA JUSTIÇA DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO |  | PROTOCOLO: 17053983B01 |
| | | | STATUS: Encerrado |

| VEÍCULOS | | | |
|--|--------------------------------|--|--------------------------------|
| SEQUENCIAL: V3 | PLACA: MUN5346 | MARCA/MODELO: FORD/F4000 G | ANO FABRICAÇÃO: 2006 |
| SITUAÇÃO: Tracionador | | TIPO DE VEÍCULO: Caminhão | |
| CHASSI: 9BFLF47996B036294 | RENAVAM: 00934684219 | PAÍS: BRASIL | |
| ESPÉCIE: Carga | CATEGORIA: Oficial | MANOBRA NO MOMENTO DO ACIDENTE: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Trafegava em sentido crescente, quando foi surpreendido com o veículo QLF-7288, o qual, para não colidir na motocicleta, foi para a contramão de direção. | | | |
| NOME DO PROPRIETÁRIO: FUNAI ADM REGIONAL EM MACEIO | | CPF/CNPJ: 00.059.311/0046-28 | |
| Dados de Endereço | | | |
| LOGRADOURO: RUA DA PRAIA | | | NUMERO: 56 |
| COMPLEMENTO: | | | BAIRRO: |
| MUNICÍPIO/UF: MACEIO/AL | | | |
| TELEFONE: | | EMAIL: | |
| Dados da Carga | | | |
| DESCRIÇÃO E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: | | | |
| IMAGEM DE PRODUTO PERIGOSO:  Sem Imagem | | IMAGEM DE CRONOTACÓGRAFO:  Sem Imagem | |
| IMAGEM DE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  Sem Imagem | | | |

| | |
|--|--|
| DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ALBENE, MATRÍCULA 1986588 | |
| DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 04/07/2017 05:56 | NÚMERO DE CONTROLE: 9B384E6B49B047E0D4B1ECDD5009D3 |
| VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar | |



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17053983B01

STATUS:
Encerrado

PESSOAS

| | | |
|--|--|--|
| SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO: V1 / QLF7288 / I/NISSAN KICKS SL CVT | | ENVOLVIMENTO: Condutor |
| NOME: SHEILA MARIA DUARTE DA SILVA | CPF: 894.102.894-91 | DATA DE NASCIMENTO: 14/08/1969 |
| Nº DE IDENTIFICAÇÃO: | ÓRGÃO EXPEDIDOR: | SEXO: Feminino |
| ESTADO CIVIL: Casado(a) | NOME DA MÃE: LUIZA MARIA DUARTE DA SILVA | |
| Dados de Endereço | | |
| LOGRADOURO: R JOAO HERCULINO FILHO50 | NÚMERO: | |
| COMPLEMENTO: | BAIRRO: JUCA SAMPAIO | |
| MUNICÍPIO/UF: PALMEIRA DOS INDIOS/AL | | |
| TELEFONE: 82996241910 | EMAIL: | |
| Dados da Habilitação | | |
| HABILITAÇÃO: Habilitação Nacional | PAÍS DA HABILITAÇÃO: | CATEGORIA: B |
| MOTORISTA PROFISSIONAL: Não | Nº DO REGISTRO: 05197527116 | UF: AL |
| DATA DA PRIMEIRA HABILITAÇÃO: 03/05/2011 | VALIDADE DA CNH: 17/07/2020 | |
| OBSERVAÇÕES DA CNH: 99 | | |
| Circunstâncias | | |
| ESTADO FÍSICO: Lesões Graves | USAVA CINTO DE SEGURANÇA: Ignorado | |
| USAVA CAPACETE: NÃO APLICÁVEL | USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS: NÃO APLICÁVEL | |
| TESTE DO ETILÔMETRO FOI POSSÍVEL: Não | RESULTADO DO TESTE: | RECUSOU-SE A REALIZAR O TESTE: Não |
| DESCRIÇÃO DA IMPOSSIBILIDADE DE REALIZAÇÃO DO TESTE: Em virtude do estado de gravidade da vítima e pelas circunstâncias do acidente. | | |
| VÍSIVEIS SINAIS DE EMBRIAGUEZ: Não | SINAIS DE USO DE SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS: Não | |
| Encaminhamento | | |
| MOTIVO: Socorro médico | TIPO DE RECEPTOR: SAMU | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO ENCAMINHAMENTO: | | |

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ALBENE, MATRÍCULA 1986588



DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 04/07/2017 05:56

NÚMERO DE CONTROLE: 9B384E6B49B047E0D4B1ECDD5009D3

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 6 de 19

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por IGOR GONCALVES FERRO e www2.tjaj.jus.br, protocolado em 14/05/2019 às 20:02, sob o número 07006541020198020046. Para conferir o original, acesse o site <https://www2.tjaj.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0700654-10.2019.8.02.0046 e código 3697186.

| | | |
|---|---|----------------------------------|
|  MINISTÉRIO DA JUSTIÇA DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO |  | PROTOCOLO: 17053983B01 |
| | | STATUS: Encerrado |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA:

IMAGEM DE INFORMAÇÃO COMPLEMENTARES:



Sem Imagem

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ALBENE, MATRÍCULA 1986588



DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 04/07/2017 05:56


NÚMERO DE CONTROLE: 9B384E6B49B047E0D4B1ECDD5009D3

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 7 de 19

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por IGOR GONCALVES FERRO e www2.tjal.jus.br, protocolado em 14/05/2019 às 20:02, sob o número 07006541020198020046. Para conferir o original, acesse o site <https://www2.tjal.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0700654-10.2019.8.02.0046 e código 3697186.

| | | | |
|--|---|---|---|
|  | MINISTÉRIO DA JUSTIÇA DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO |  | PROTOCOLO: 17053983B01 |
| | | | STATUS: Encerrado |

| PESSOAS | | | |
|---|--|--|--|
| SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO: V1 / QLF7288 / I/NISSAN KICKS SL CVT | | ENVOLVIMENTO: Passageiro | |
| NOME: LUCIANA CANABARRA DA SILVA | CPF: | DATA DE NASCIMENTO: 19/01/1982 | |
| Nº DE IDENTIFICAÇÃO: 34787810 | ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSPAL | SEXO: Feminino | |
| ESTADO CIVIL: | NOME DA MÃE: MARIA ELVIRA DOS SANTOS | | |
| Dados de Endereço | | | |
| LOGRADOURO: RUA DOM BOSCO | | NUMERO: | |
| COMPLEMENTO: | | BAIRRO: CENTRO | |
| MUNICÍPIO/UF: PALMEIRA DOS INDIOS/AL | | | |
| TELEFONE: 996039766 | EMAIL: | | |
| Circunstâncias | | | |
| ESTADO FÍSICO: Lesões Graves | USAVA CINTO DE SEGURANÇA: Ignorado | | |
| USAVA CAPACETE: NÃO APLICÁVEL | USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS: NÃO APLICÁVEL | | |
| Encaminhamento | | | |
| MOTIVO: Socorro médico | TIPO DE RECEPTOR: SAMU | | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO ENCAMINHAMENTO: Encaminhado para a UPA de Palmeira dos Índios | | | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA: | | | |
| IMAGEM DE INFORMAÇÃO COMPLEMENTARES: | | | |
|  Sem Imagem | | | |



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17053983B01

STATUS:
Encerrado

PESSOAS

| | | |
|---|--|--|
| SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO: V2 / OHB2797 / HONDA/NXR150 BROS ES | | ENVOLVIMENTO: Condutor |
| NOME: JOSE ALEANDRO SANTOS DA SILVA | CPF: 092.555.234-81 | DATA DE NASCIMENTO: 27/02/1990 |
| Nº DE IDENTIFICAÇÃO: | ÓRGÃO EXPEDIDOR: | SEXO: Masculino |
| ESTADO CIVIL: Casado(a) | NOME DA MÃE: MARIA APARECIDA SANTOS SILVA | |
| Dados de Endereço | | |
| LOGRADOURO: POV GAVIAO DE CIMA SN | NUMERO: | |
| COMPLEMENTO: | BAIRRO: ZONA RURAL | |
| MUNICÍPIO/UF: PALMEIRA DOS INDIOS/AL | | |
| TELEFONE: | EMAIL: | |
| Dados da Habilitação | | |
| HABILITAÇÃO: Habilitação Nacional | PAIS DA HABILITAÇÃO: | CATEGORIA: AB |
| MOTORISTA PROFISSIONAL: Não | Nº DO REGISTRO: 06192937350 | UF: AL |
| DATA DA PRIMEIRA HABILITAÇÃO: 02/10/2014 | VALIDADE DA CNH: 30/06/2019 | |
| OBSERVAÇÕES DA CNH: 15 | | |
| Circunstâncias | | |
| ESTADO FÍSICO: Lesões Graves | USAVA CINTO DE SEGURANÇA: NÃO APLICÁVEL | |
| USAVA CAPACETE: Sim | USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS: NÃO APLICÁVEL | |
| TESTE DO ETILÔMETRO FOI POSSÍVEL: Não | RESULTADO DO TESTE: | RECUSOU-SE A REALIZAR O TESTE: Não |
| DESCRIÇÃO DA IMPOSSIBILIDADE DE REALIZAÇÃO DO TESTE: Em razão do socorro médico e circunstâncias do acidente. | | |
| VISÍVEIS SINAIS DE EMBRIAGUEZ: Não | SINAIS DE USO DE SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS: Não | |
| Encaminhamento | | |
| MOTIVO: Socorro médico | TIPO DE RECEPTOR: SAMU | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO ENCAMINHAMENTO: Encaminhado para UE DE ARAPIRACA-AL | | |

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ALBENE, MATRÍCULA 1986588

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 04/07/2017 05:56

NÚMERO DE CONTROLE: 9B384E6B49B047E0D4B1ECDD5009D3

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 9 de 19

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GOR GONCALVES FERRO e www2.tjaj.us.br, protocolado em 14/05/2019 às 20:02, sob o número 07006541020198020046. Para conferir o original, acesse o site <https://www2.tjaj.us.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0700654-10.2019.8.02.0046 e código 3697186.



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17053983B01

STATUS:
Encerrado

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA:

IMAGEM DE INFORMAÇÃO COMPLEMENTARES:



Sem Imagem

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ALBENE, MATRÍCULA 1986588

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 04/07/2017 05:56

NÚMERO DE CONTROLE: 9B384E6B49B047E0D4B1ECDD5009D3

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 10 de 19



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17053983B01

STATUS:
Encerrado

PESSOAS

| | | |
|--|---|--|
| SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO: V2 / OHB2797 / HONDA/NXR150 BROS ES | | ENVOLVIMENTO: Passageiro |
| NOME: LETICIA SILVA DOS SANTOS | CPF: 123.604.034-19 | DATA DE NASCIMENTO: 09/05/1996 |
| Nº DE IDENTIFICAÇÃO: | ÓRGÃO EXPEDIDOR: | SEXO: Feminino |
| ESTADO CIVIL: | NOME DA MÃE: MARIA DO AMPARO SILVA DOS SANTOS | |

Dados de Endereço

| | |
|--|------------------------------|
| LOGRADOURO: GAVIAO DE CIMA | NUMERO: 58 |
| COMPLEMENTO: CAIXA OSTAL | BAIRRO: ZONA RURAL |
| MUNICÍPIO/UF: PALMEIRA DOS INDIOS/AL | |
| TELEFONE: | EMAIL: |

Circunstâncias

| | |
|--|--|
| ESTADO FÍSICO: Lesões Graves | USAVA CINTO DE SEGURANÇA: NÃO APLICÁVEL |
| USAVA CAPACETE: Sim | USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS: NÃO APLICÁVEL |

Encaminhamento

| | |
|---|----------------------------------|
| MOTIVO: Socorro médico | TIPO DE RECEPTOR: SAMU |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO ENCAMINHAMENTO: Encaminhado para UE de Arapiraca-AL | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA: | |

IMAGEM DE INFORMAÇÃO COMPLEMENTARES:



Sem Imagem

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ALBENE, MATRÍCULA 1986588



DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 04/07/2017 05:56

NÚMERO DE CONTROLE: 9B384E6B49B047E0D4B1ECDD5009D3


VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 11 de 19

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por IGOR GONCALVES FERRO e www2.tjal.jus.br, protocolado em 14/05/2019 às 20:02, sob o número 07006541020198020046. Para conferir o original, acesse o site <https://www2.tjal.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0700654-10.2019.8.02.0046 e código 3697186.

| | | | |
|--|---|---|---|
|  | MINISTÉRIO DA JUSTIÇA DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO |  | PROTOCOLO: 17053983B01 |
| | | | STATUS: Encerrado |

PESSOAS

| | | |
|---|--|--------------------------------|
| SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO: | | ENVOLVIMENTO: |
| V3 / MUN5346 / FORD/F4000 G | | Condutor |
| NOME: | CPF: | DATA DE NASCIMENTO: |
| CRISTOVAO MARQUES DA SILVA | 604.918.924-20 | 27/11/1971 |
| Nº DE IDENTIFICAÇÃO: | ÓRGÃO EXPEDIDOR: | SEXO: |
| | | Masculino |
| ESTADO CIVIL: | NOME DA MÃE: | |
| Casado(a) | MARIA CELINA MARQUES | |
| Dados de Endereço | | |
| LOGRADOURO: | NUMERO: | |
| AV MUNIZ FALCAO 3215 | | |
| COMPLEMENTO: | BAIRRO: | |
| | J SAMPAIO | |
| MUNICÍPIO/UF: | | |
| PALMEIRA DOS INDIOS/AL | | |
| TELEFONE: | EMAIL: | |
| 82998309035 | | |
| Dados da Habilitação | | |
| HABILITAÇÃO: | PAIS DA HABILITAÇÃO: | CATEGORIA: |
| Habilitação Nacional | | AD |
| MOTORISTA PROFISSIONAL: | Nº DO REGISTRO: | UF: |
| Não | 00138457005 | AL |
| DATA DA PRIMEIRA HABILITAÇÃO: | VALIDADE DA CNH: | |
| 21/02/1990 | 09/06/2021 | |
| OBSERVAÇÕES DA CNH: | | |
| 15 | | |
| Circunstâncias | | |
| ESTADO FÍSICO: | USAVA CINTO DE SEGURANÇA: | |
| Ileso | Ignorado | |
| USAVA CAPACETE: | USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS: | |
| NÃO APLICÁVEL | NÃO APLICÁVEL | |
| TESTE DO ETILÔMETRO FOI POSSÍVEL: | RESULTADO DO TESTE: | RECUSOU-SE A REALIZAR O TESTE: |
| Não | | Não |
| DESCRIÇÃO DA IMPOSSIBILIDADE DE REALIZAÇÃO DO TESTE: | | |
| Devido às circunstâncias do acidente. | | |
| VISÍVEIS SINAIS DE EMBRIAGUEZ: | SINAIS DE USO DE SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS: | |
| Não | Não | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA: | | |
| IMAGEM DE INFORMAÇÃO COMPLEMENTARES: | | |
|  Sem Imagem | | |

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ALBENE, MATRÍCULA 1986588

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 04/07/2017 05:56

NÚMERO DE CONTROLE: 9B384E6B49B047E0D4B1ECDD5009D3

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 12 de 19

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por IGOR GONCALVES FERRO e www2.tj.al.jus.br, protocolado em 14/05/2019 às 20:02, sob o número 07006541020198020046. Para conferir o original, acesse o site <https://www2.tj.al.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0700654-10.2019.8.02.0046 e código 3697186.



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17053983B01

STATUS:
Encerrado

PESSOAS

| | | |
|--|--|--|
| SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO: V3 / MUN5346 / FORD/F4000 G | | ENVOLVIMENTO: Passageiro |
| NOME: NIEDJA SANTOS PACHECO | CPF: 941.112.004-00 | DATA DE NASCIMENTO: 17/01/1975 |
| Nº DE IDENTIFICAÇÃO: | ÓRGÃO EXPEDIDOR: | SEXO: Feminino |
| ESTADO CIVIL: | NOME DA MÃE: MARIA DE LOURDES DOS SANTOS PACHECO | |

Dados de Endereço

| | |
|--|-----------------------------|
| LOGRADOURO: AV MUNIZ FALCAO 3215 | NÚMERO: |
| COMPLEMENTO: | BAIRRO: J SAMPAIO |
| MUNICÍPIO/UF: PALMEIRA DOS INDIOS/AL | |
| TELEFONE: 82988008712 | EMAIL: |

Circunstâncias

| | |
|---|--|
| ESTADO FÍSICO: Lesões Leves | USAVA CINTO DE SEGURANÇA: Ignorado |
| USAVA CAPACETE: NÃO APLICÁVEL | USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS: NÃO APLICÁVEL |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA:

IMAGEM DE INFORMAÇÃO COMPLEMENTARES:



Sem Imagem

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ALBENE, MATRÍCULA 1986588

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 04/07/2017 05:56

NÚMERO DE CONTROLE: 9B384E6B49B047E0D4B1ECDD5009D3

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 13 de 19

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por IGOR GONCALVES FERRO e www2.tjal.jus.br, protocolado em 14/05/2019 às 20:02, sob o número 07006541020198020046. Para conferir o original, acesse o site <https://www2.tjal.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0700654-10.2019.8.02.0046 e código 3697186.



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17053983B01

STATUS:
Encerrado

AVALIAÇÃO DE DANOS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO:

V1 / QLF7288 / I/NISSAN KICKS SL CVT

NOME/MATRÍCULA DO AGENTE:

ALBENE/1986588

NÚMERO DO BAT:

17053983B01

DATA/HORA:

03/07/2017 18:40

| Item | Descrição do Item | Item danificado no acidente | | |
|------|--|-----------------------------|-----|----|
| | | SIM | NÃO | NA |
| 1 | Painel corta-fogo | X | | |
| 2 | Longarina dianteira esquerda | X | | |
| 3 | Caixa de roda dianteira esquerda | X | | |
| 4 | Estrutura da soleira esquerda | X | | |
| 5 | Air Bags Frontais | X | | |
| 6 | Air Bags Laterais | X | | |
| 7 | Estrutura da coluna dianteira esquerda | X | | |
| 8 | Estrutura da coluna central esquerda | X | | |
| 9 | Estrutura da coluna traseira esquerda | X | | |
| 10 | Caixa de roda traseira esquerda | X | | |
| 11 | Assoalho central esquerdo | X | | |
| 12 | Longarina traseira esquerda | | X | |
| 13 | Assoalho portamalás ou caçamba | | X | |
| 14 | Longarina traseira direita | | X | |
| 15 | Caixa de roda traseira direita | | X | |
| 16 | Estrutura da coluna traseira direita | | X | |
| 17 | Estrutura da soleira direita | X | | |
| 18 | Estrutura da coluna central direita | X | | |
| 19 | Estrutura da coluna dianteira direita | X | | |
| 20 | Assoalho central direito | X | | |
| 21 | Caixa de roda dianteira direita | X | | |
| 22 | Longarina dianteira direita | X | | |

TOTAL GERAL (SIM + NA):

17

DIMENSÃO DA MONTA:

Grande

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ALBENE, MATRÍCULA 1986588

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 04/07/2017 05:56

NÚMERO DE CONTROLE: 9B384E6B49B047E0D4B1ECDD5009D3

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 14 de 19



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17053983B01

STATUS:
Encerrado

FRENTE (V1)

TRASEIRA (V1)



LATERAL ESQUERDA (V1)

LATERAL DIREITA (V1)



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ALBENE, MATRÍCULA 1986588

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 04/07/2017 05:56

NÚMERO DE CONTROLE: 9B384E6B49B047E0D4B1ECDD5009D3

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 15 de 19



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17053983B01

STATUS:
Encerrado

AVALIAÇÃO DE DANOS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO:

V2 / OHB2797 / HONDA/NXR150 BROS ES

NÚMERO DO BAT:

17053983B01

NOME/MATRÍCULA DO AGENTE:

ALBENE/1986588

DATA/HORA:

03/07/2017 18:40

| | | Item danificado no acidente | | |
|------|--------------------------------------|-----------------------------|-----|----|
| Item | Descrição do Item | SIM | NÃO | NA |
| 1 | Garfo dianteiro | X | | |
| 2 | Mesa superior da suspensão dianteira | X | | |
| 3 | Mesa inferior da suspensão dianteira | X | | |
| 4 | Coluna de direção | X | | |
| 5 | Chassi | | X | |
| 6 | Garfo traseiro | | X | |
| 7 | Eixo traseiro (tríciclos) | | X | |

TOTAL GERAL (SIM + NA):

4

DIMENSÃO DA MONTA:

Média



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ALBENE, MATRÍCULA 1986588

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 04/07/2017 05:56

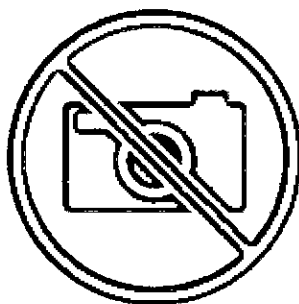
NÚMERO DE CONTROLE: 9B384E6B49B047E0D4B1ECDD5009D3

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

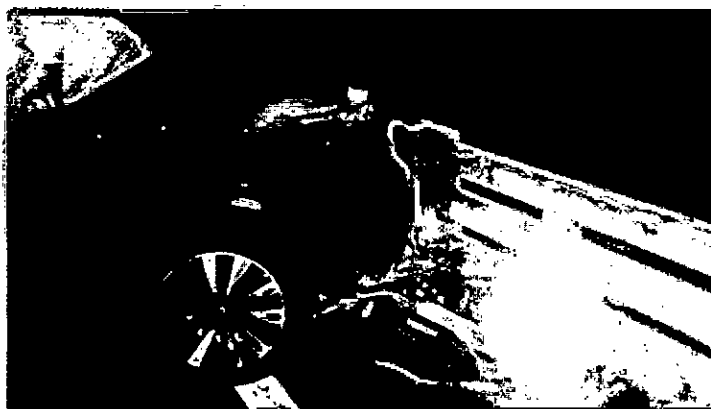
Página 16 de 19

| | | |
|--|---|----------------------------------|
|  <p align="center">MINISTÉRIO DA JUSTIÇA DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO</p> |  | PROTOCOLO: 17053983B01 |
| | | STATUS: Encerrado |

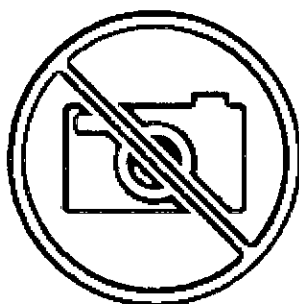
| | |
|-------------|---------------|
| FRENTE (V2) | TRASEIRA (V2) |
|-------------|---------------|



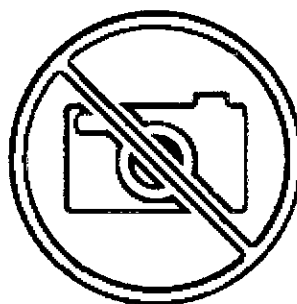
Sem Imagem



| | |
|-----------------------|----------------------|
| LATERAL ESQUERDA (V2) | LATERAL DIREITA (V2) |
|-----------------------|----------------------|



Sem Imagem



Sem Imagem



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17053983B01

STATUS:
Encerrado

AVALIAÇÃO DE DANOS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO:

V3 / MUN5346 / FORD/F4000 G

NOME/MATRÍCULA DO AGENTE:

ALBENE/1986588

NÚMERO DO BAT:

17053983B01

DATA/HORA:

03/07/2017 18:40

| Item | Descrição do Item | Valor | Item danificado no acidente | | |
|------|--|-------|-----------------------------|-----|----|
| | | | SIM | NÃO | NA |
| 1 | Cabine com avarias na estrutura, afetando coluna(s) dianteiras ou traseira(s), painel corta-fogo, soleira ou assoalho. | M | | X | |
| 2 | Carroçaria com avarias na estrutura das laterais ou do teto (quando houver) atingindo o compartimento de carga, ou com deformação vertical ou lateral afetando o compartimento de carga, ou afetando os componentes de união da base da carroçaria com o chassi. | M | | X | |
| 3 | Para choque traseiro danificado. | M | | X | |
| 4 | Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão. | M | | X | |
| 5 | Avaria em qualquer um dos eixos | M | | X | |
| 6 | Dano em qualquer componente do Sistema de freios. | M | | X | |
| 7 | Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longarina. | M | | X | |
| 8 | Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longarina | M | | X | |
| 9 | Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longarinas | M | | X | |
| 10 | Chassi com deformação torcional maior que a altura da longarina. | G | | X | |
| 11 | Chassi com deformação vertical maior que a altura da longarina. | G | | X | |
| 12 | Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longarinas | G | | X | |
| 13 | Chassi com região termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi. | M | | X | |
| 14 | Chassi afetado termicamente na região onde está fixada a suspensão | M | | X | |
| 15 | Chassi com região termicamente afetada com dimensão maior que 2/3 do comprimento do chassi. | G | | X | |
| 16 | Air bags (se existir) | M | | X | |

DIMENSÃO DA MONTA:

Pequena

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ALBENE, MATRÍCULA 1986588

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 04/07/2017 05:56

NÚMERO DE CONTROLE: 9B384E6B49B047E0D4B1ECDD5009D3

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 18 de 19



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

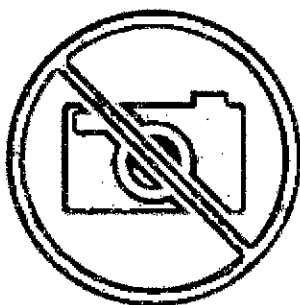


PROTOCOLO:
17053983B01

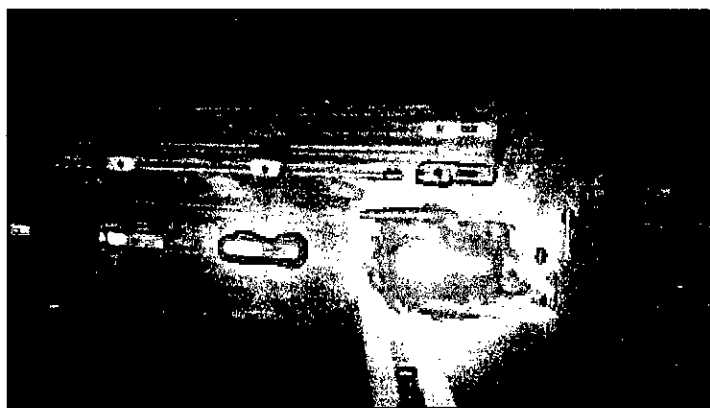
STATUS:
Encerrado

FRENTE (V3)

TRASEIRA (V3)

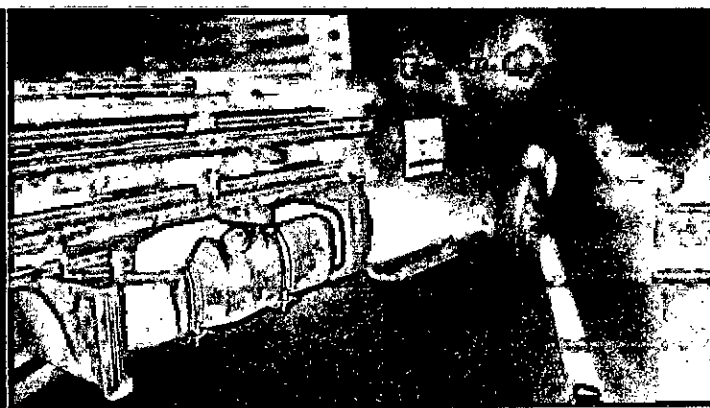


Sem Imagem



LATERAL ESQUERDA (V3)

LATERAL DIREITA (V3)



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ALBENE, MATRÍCULA 1986588

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 04/07/2017 05:56

NÚMERO DE CONTROLE: 9B384E6B49B047E0D4B1ECDD5009D3

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 19 de 19



SONDGRAPH CLINICA

fls. 44

Serviços: Eletroencefalograma - Ultrasonografia - Tomografia computadorizada
Raio X - Densitometria Óssea - Mamografia - Doppler Color
Punções de Mama e Tireóide Guiada por Ultra-som

NOME: LUCIANA CANABARRA DA SILVA

EXAME: RX COCCIX

CONVÊNIO: SUS

DATA: 14/07/2017

COCCIX

Fratura no cóccix;

Sem outras anormalidades;

Dr. Pedro Paulo Duarte
CRM: 1496



Serviços: Eletroencefalograma - Ultrasonografia - Tomografia computadorizada
Raio X - Densitometria Óssea - Mamografia - Doppler Color
Punções de Mama e Tireóide Guiada por Ultra-som

NOME: LUCIANA CANABARRA DA SILVA

EXAME: RX OMBRO D / PUNHO E

CONVÊNIO: INTERNO

DATA: 03/07/2017

OMBRO DIREITO

Fratura com acavalgamento no terço médio da clavícula direita;
Relações articulares preservadas.

PUNHO ESQUERDO

Fratura na extremidade distal do radio esquerdo com desvio;
Relações articulares preservadas.

Dr. Pedro Paulo Duarte
CRM: 1496

UPA PALMEIRA DOS INDIOS
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 2 / 2
Emitido por: TACIANACF
Em: 03/07/2017 20:37

Prescrição.: 155508 Data: 03/07/2017 20:29
Usuário.: TACIANACF
Atendimento: 143283 Dt Nasc: 19/01/1982 (35a 5m 14d)
Convênio.: SIA - SUS
Paciente.: 42007 - LUCIANA CANABARRA DA SILVA
Peso.: Altura: Sup. Corporca:
Internação.: 03/07/2017 20:17 0 Dias(s) int
Médico.: TACIANA CARNEIRO FARIAS - CRM 6738
FUNÇÃO: MÉDICO (A) Serviço: CLINICA MEDICA
Unid. Int.: ATENDIMENTO SPA Leito.: Cobertura:
Cid.: R520 DOR AGUDA Cido.: /
Diagnóstico:
Protocolo.:
Classificação de Risco:URG

1ª VIA

Rubrica do Responsável

Classificação de Risco: URGÊNCIA

TACIANA CARNEIRO FARIAS
CPM 6738

SOULMV - SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR.



FICHA DE ATENDIMENTO: PRONTO ATENDIMENTO

"ESTE SERVIÇO É GRATUITO E DEVERÁ SER PAGO COM RECURSOS PÚBLICOS"

"Informe de atendimento poderá ser solicitado pelo paciente e/ou responsável"

Paciente:

Prontuário: 42007

LUCIANA CANABARRA DA SILVA

Senha da Classificação:

Atendimento: **143283**



143283

Data e Hora: 03/07/2017 - 20:17



Paciente: LUCIANA CANABARRA DA SILVA

CNS:

Data de Nasc.: 19/01/1982

Idade: 35 Anos, 5 Meses e 14 Dias

Sexo: FEMININO

Nome da Mãe: MARIA ELVIRA DOS SANTOS

Nome do Pai: LUIZ CANABARRA DOS SANTOS

Estado Civil: CASADO

Médico: MEDICO PALMEIRA DOS INDIOS CRM: 1234

Endereço: DOM BOSCO

Bairro: CENTRO

Cidade/UF: PALMEIRA DOS INDIOS

Usuário Atendimento: ADENIBC

RG (Identidade): 34787810 Orgão: SSP/AL

Data de Emissão:

CPF:

CRN (Certidão de Registro de Nasc.):

Data Emissão CRN:

Convênio: SIA - SUS

Fone: 82-996039766

Celular:

Triagem : 150653

CLASSIFICAÇÃO

Prioridade: URGÊNCIA (AMARELO)

Enfermeiro(a) da Classificação: CAROLINE KELLY HOLANDA DA SILVA

Especialidade da Classificação: CLINICA GERAL

Fluxograma Sintoma: QUEDAS

Observação:

QUÊIXA PRINCIPAL

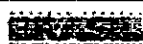
PACIENTE TRAZIDA PELO CBMAL VÍTIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO, COM DOR EM MSD/MSE, COSTAS E TORÁX.

P.A: 110X70MMHG. HGT: 150MG/DL

ALERGIA

Data / Hora Impressão:
03/07/2017 20:17:21

Rafael Duarte
Assinatura do Paciente ou Responsável



UPA DRª Helenilda Veloso Pimentel Canales
Rua: Braulio Montenegro, S/N - Vila Maria - CEP: 57607-520. Palmeira dos Índios - AL

Prescrição.: 155508 Data: 03/07/2017 20:29
 Usuário...: TACIANACF
 Atendimento: 143283 Dt Nasc: 18/01/1982 (35a 5m 14d)
 Convênio...: SIA - SUS
 Paciente...: 42007 - LUCIANA CANABARRA DA SILVA
 Peso.....: Altura: Sup. Corpora:
 Internação.: 03/07/2017 20:17 0 Dias(s) Int
 Médico.....: TACIANA CARNEIRO FARIAS - CRM 6738
 FUNÇÃO: MÉDICO (A) Serviço: CLINICA MEDICA
 Unid. Int.: ATENDIMENTO SPA Leito...: Cobertura:
 Cid.....: R520 DOR AGUDA Ciclo...:/
 Diagnóstico:
 Protocolo...:
 Classificação de Risco:URG

1^a VIA

Rubrica do Responsável

Classificação de Risco URGÊNCIA

**PRESCRIÇÃO MÉDICA**

| MEDICAMENTOS | | Oto | Unidade | SN | Api | Frequência | Datas/Horários |
|--------------|---|-----|---------|----|-----|------------|----------------|
| 1 | C.C. DIPIRONA SODICA SOL .INJ. 1G - 2ML | 1 | AMPOLA | | IV | Agora | |
| | -> SERINGA DESC. 3CC | 1 | UNIDADE | | | | |
| | C/AGULHA 25 X 0.7MM | | | | | | |
| | -> AGUA BIDESTILADA SÓL.INJ. - 10ML | 1 | AMPOLA | | | | |
| | -> SERINGA DESC. 10CC | 1 | UNIDADE | | | | |
| | C/AGULHA 25 X 0.7MM | | | | | | |

Maria Laisa C. de Araújo
 Enfermeira
 (CRFN-A) 360501

Colado em 14/05/2019 às

Julia Larissa C. de Araujo
Enfermeira
CRM/RN-A1 360804

| | | |
|-------|-------------------------|-----------------|
| 100MG | CLORETO DE SÓDIO SOLINJ | 1 FRASCO AMPOLA |
| 100ML | EQUIPO MAGGOCOTAS | 1 UNIDADE |
| 100ML | INJETOR LATERAL | 1 UNIDADE |
| 100ML | ESCALPE 2 IG | 1 UNIDADE |
| 100ML | ÁGUA BIDESTILADA SOLINJ | 1 AMPOLA |
| 100ML | SERINGA DESC 10CC | 1 UNIDADE |
| 100ML | GAGUINHA 25 X 1 MM | 1 UNIDADE |

LAISSA GIDE AVALHO
Embr. Lavoura
TRENAL 06880

| EXAMES DE IMAGEM | | Qtd | Unidade | SN | Apl | Frequência | Dates/Horários |
|------------------|----------------------------------|-----|---------|----|-----|------------|----------------|
| 3 | RAIOS X ANTEBRACO ; Exame: 20242 | 1 | | | | | |

Dados/Horários

5 RAIOS X ARCOS COSTAIS ; Exame: 1
20242

RAIOS X ANTEBRACO Exame 20242

7 RAIOS X CLAVICULA ; Exame: 20242 1

| PROCEDIMENTOS MEDICO | Qtd | Unidade | SN | Anl | Frequência | Datas/Horários |
|----------------------|-----|---------|----|-----|------------|----------------|
|----------------------|-----|---------|----|-----|------------|----------------|

INSTALL R02 FOR CATERPILLAR

| PROCEDIMENTOS ENFERMAGEM | Ord | Unidade | SN | Aut | Enfermeiro | Exatidão/Unidade | Assinatura | De | Assinatura |
|--------------------------|-----|---------|----|-----|------------|------------------|------------|----|------------|
|--------------------------|-----|---------|----|-----|------------|------------------|------------|----|------------|

| | | | | | | | |
|---|----------------------|---|--|--|---------------|--------------------|--------------------|
| 9 | SINAIS VITAIS (SSVV) | 1 | | | <i>Açúcar</i> | <i>Bruna Lande</i> | <i>Entomologia</i> |
|---|----------------------|---|--|--|---------------|--------------------|--------------------|

| CUIDADOS GERAIS | | | | | | |
|-----------------|---------|----|-----|------------|---------------|--|
| Otd | Unidade | SN | Anl | Frequência | Forma/Horário | |

10-10-68

"uma Camba (Enfermeira)
CREFN-AJ 100588

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Nome: LUCIANA CANABARRA DA SILVA

Prontuário: 0000042007

Convênio: SIA - SUS

Atendimento: 00143263

Sex: Feminino

Descrição da Evolução do Paciente:

PACIENTE DEU ENTRADA NESTA UNIDADE TRAZIDA PELO CBMAL, VÍTIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO, COM DOR EM MSD/MSE, FOI FEITO ACESSO, MEDICADA RAPIDAMENTE, FEITO RX E FOI LEVADA PELOS FAMILIARES, QUE ESTAVAM ACOMPANHADOS DE MEDICOS, PARA HOSP. SANTA RITA. SEM ENCAMINHAMENTO DA UPA. PA: 110/70 MMHG, HGT: 150 MG/DL. SEM MAIS

Bruna Larissa G. de Araujo
Enfermeira
CRMEN-AM 260.680

Palmeira dos Índios, 03/07/2017 22:48:38

Bruna Larissa
Enfermeiro: BRUNA LARISSA
CAVALCANTE DE ARAUJO
COREN: 360690

Data / Hora Impressão:
03 de Julho de 2017 22:48:38

1207.13

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PALMEIRA DOS INDIOS

2 - CNES
2010631

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PALMEIRA DOS INDIOS

4 - CNES
2010631

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE
LUCIANA CANABARRO DA SILVA (1 - 19699/2017)

6 - Nº DO PRONTUÁRIO
12923

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)
702105754817193

8 - DATA DE NASCIMENTO
19/01/1982

9 - SEXO
Masc 1 Fem. 3

10 - RAÇA/COR
PARDA

11 - NOME DA MÃE
MARIA ELVIRA DOS SANTOS

12 - TELEFONE DE CONTATO
Nº DO TELEFONE
82 98067130

13 - NOME DO RESPONSÁVEL
LUCIANA CANABARRO DA SILVA

14 - TELEFONE DE CONTATO
Nº DO TELEFONE
82 98067130

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)
RUA DOM BOSCO, 133 - ALTO DO CRUZEIRO

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA
PALMEIRA DOS INDIOS

17 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO
270630

18 - UF
AL

19 - CEP
57600000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILISTICO

FRATURA DO RADIO DISTAL ESQUERDO - PROCEDIMENTO : 040802040-7

FRATURA DE CLAVICULA DIREITA - PROCEDIMENTO 040801015-0

21 - UNIDADES QUE JUSTIFICAM INTERNAÇÃO

TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO RADIO DISTAL ESQUERDO + TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE CLAVICULA DIREITA

22 - PRINCIPAIS RESULTADOS E PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS)

RX + FOTOGRAFIAS CLINICAS

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Fratura de Clavícula D + Radio Distal E

24 - CID 10
S52.5

25 - CID 10
CAUSAS ASSOC
S40.0

PROCEDIMENTO SOLICITADO

26 - NOME DO PROCEDIMENTO SOLICITADO
TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO
415010012

28 - CARACTER DA INTERNAÇÃO
CIR 02

29 - DOCUMENTO
() CNS (X) CPF

30 - Nº DOCUMENTO
12071304

31 - NOME DO AUTOR SOLICITANTE / ASSISTENTE
WELLINGTON RIBEIRO BENTO

32 - DATA DA SOLICITAÇÃO
03/07/2017

33 - ASSINATURA E CARIMBO DO REGISTRO DO CONSELHO

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO
37 - () ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO
38 - () ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO

39 - CNPJ DA SEGURADORA

40 - Nº DO B

41 - SÉRIE

42 - CNPJ EMPRESA

43

44 - CUOR

45 - ENDEREÇO DA PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () OUTRO () NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO AUTORIZADOR
47 - Nº DOCUMENTO / CNES / CPF DO RESPONSÁVEL AUTORIZADOR

48 - Nº DO DOCUMENTO / CNES / CPF DO RESPONSÁVEL AUTORIZADOR

49 - Nº DO DOCUMENTO / CNES / CPF DO RESPONSÁVEL AUTORIZADOR

50 - Nº DO DOCUMENTO / CNES / CPF DO RESPONSÁVEL AUTORIZADOR



HOSPITAL
Santa Rita

HOSPITAL REGIONAL SANTA RITA E
MATERNIDADE SANTA OLÍMPIA

FICHA DE INTERNAÇÃO

DATA INTERNAÇÃO: 03/07/2017 HORA: 21:38:28

| | | | | | |
|---------------|----------------------------|-------------|---------------------------|----------------|-----------------------------|
| FIA: | 1969912017 | PRONTUARIO: | 12948 | ESPECIALIDADE: | CLINICA CIRURGICA |
| PACIENTE: | LUCIANA CANABARRO DA SILVA | | | UNIDADE: | QUARTO CITRINA CIRURGICA 17 |
| CONVENIO: | SISTEMA UNICO DE SAUDE | | | CATEGORIA: | SUS |
| MATRICULA: | | | | GUIA: | |
| PROCEDIMENTO: | | | | CNS: | 702105754817193 |
| DI NASC: | 19/01/1982 | IDADE: | 35 anos 5 meses 15 dias | NATURALIDADE: | |
| SEXO: | FEMININO | RAÇA: | PARDAS | | |
| MAE: | MARIA ELVIRA DOS SANTOS | PAI: | LUIZ CANABARRO DOS SANTOS | | |
| RESPONSÁVEL: | | TELEFONE: | | | |
| DOC. RESP: | | PARENTESCO: | | | |

MEDICO: WELLINGTON RIBEIRO BENTO

CRM: 2970

| | |
|----------------------|-------|
| DIAGNÓSTICO INICIAL: | ICID: |
|----------------------|-------|

TERMO DE RESPONSABILIDADE

DECLARO QUE:

- Os dados acima registrados correspondem a expressão da verdade.
- Tomei conhecimento e concordo com as mesmas.
- Durante a internação submeter-me-ei ao Regulamento do Hospital e as indicações médicas consideradas necessárias para o tratamento/esclarecimento do diagnóstico.
- Após receber alta do médico assistente, desocuparei a dependência do Hospital, onde estiver internado, o mais cedo possível.
- Durante a assistência hospitalar, algum profissional poderá, acidentalmente, ter contato com meu sangue e/ou outros materiais biológicos que poderão ocasionar doenças infecciosas. Com a intenção de permitir a realização da profilaxia ou do tratamento dessas doenças, autorizo a coleta simples de sangue venoso para a realização de exames específicos segundo o Protocolo Operacional Padrão desta Instituição.

Assinatura () Paciente () Responsável

Palmeira dos Índios, 03/07/2017

X Brenha Canabarro da Silva

Assinatura do Responsável ou Paciente

RECEBIDO

ANAMNESE

Nº do Atendimento: 19699/2017

Prontuário: 12923

Entrada: 03/07/2017 21:38

Paciente: LUCIANA CANABARRO DA SILVA

Nome Mãe: MARIA ELVIRA DOS SANTOS

Idade: 35 ano(s) 5 mes(es) 15 dia(s)

Cor: PARDA

Sexo: Feminino

Naturalidade: PALMEIRA DOS ÍNDIO

Origem do Paciente: UPA

Endereço: 1ª AVENIDA RUA DOM BOSCO, 133 - ALTO DO CRUZEIRO - PALMEIRA DOS ÍNDIOS

Queixa Principal:

DOR EM PUNHO ESQUERDO E CLAVÍCULA DIREITA

Tempo de início dos sintomas:

História da doença atual:

DOR EM ANTEBRAÇO ESQUERDO E CLAVÍCULA DIREITA

Antecedentes familiares pessoais:

NDN

Exame físico:

DOR + DEFORMIDADE DE CLAVÍCULA DIREITA E ANTEBRAÇO ESQUERDO

Conduta:

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO RADIO ESQUERDO E CLAVÍCULA DIREITA

Diagnóstico:

FRATURA DE CLAVÍCULA DIREITA E RADIO DÍSTAL ESQUERDO

Ass/Carimbo

FICHA DE ALTA HOSPITALAR
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PALMEIRA DOS INDIOS

fls. 53

Data: 05/07/2017

Hora: 11:05

Tipo de Alta: ALTA MELHORADO

Nome do Paciente: LUCIANA CANABARRO DA SILVA

Idade: 35

Sexo: FEMININO

Categoria: SUS

Número do Prontuário SX: 19699/2017

Unidade: CLINICA CIRURGICA

Leito:

Observações

Assinatura Enfermagem:

Mirian Torres de Lima Pianco Duarte
Enfermeira
CON-24-A-134657

Nome: MIRIAN TORRES DE LIMA PIANCO DUARTE

Matrícula: 99

Esta ficha deverá ser entregue na portaria para que seja liberada a saída do paciente do Hospital.

Data da impressão da ficha de alta: 05/07/2017 11:08:03

FIA: 19699/2017

Paciente: LUCIANA CANABARRO DA SILVA

Nascimento: 19/01/1982 Nome da Mãe: MARIA ELVIRA DOS SANTOS

Convênio: SUS

Categoria: SUS

Data da entrada: 03/07/2017 21:38

CLÍNICA CIRURGICA

Quarto/Leito: 11 - 7

Data da evolução: 03/07/2017 21:48

Usuário: WELLINGTONR

Evolução:

Idade na data: 35 anos 5 meses 15 dias

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO, PROVENIENTE DA UPA, ACORDADA, LUCIDA, RESPONDENDO AS SOLICITAÇÕES VERBAIS. AO EXME MOBILIDADE DE MMII NORMAIS E SEM DOR. OBSERVA-SE DEFORMIDADE EM OUNHO WAQUERDO RE CLAVICULA DIREITA. ABDOMEM INDOLOR A PALPAÇÃO E US NORMAL. AMANHA SERA SUBMETIDA A TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO RADIO E CLAVICULA.

SOLICITO HEMOGRAMA, GLICEMIA, COAGULOGRAMA

Dr Wellington R. Bento
CRM 2970 / AL

WELLINGTON RIBEIRO BENTO
CRM 2970 / AL

05.07.17

Dr Wellington R. Bento
CRM 2970 / AL

FIA: 19699/2017 Paciente: LUCIANA CANABARRO DA SILVA

Nascimento: 19/01/1982 Nome da Mãe: MARIA ELVIRA DOS SANTOS

Convênio: SUS Categoria: SUS

Data da entrada: 04/07/2017 01:02 CLÍNICA CIRÚRGICA


Quarto/Leito: 40 - 1

Data da evolução: 04/07/2017 08:03 Usuário: WELLINGTONR

Evolução:

Idade na data: 35 anos 5 meses 16 dias

PACIENTE COM CIRURGIA PROGRAMADA PARA HOJE DE FRATURA DO RÁDIO ESQUERDO E CLAVÍCULA DIREITA. BEG. POREM COM DOR A PALPAÇÃO DE ABDOME.
ANTES DA CIRURGIA SOLICITO US DE ABDOME E AVALIAÇÃO DO CIRURGIAO GERAL



Dr. Wellington R. Bento
CRM 2970 / AL

WELLINGTON RIBEIRO BENTO
CRM 2970 / AL

FIA: 19699/2017

Paciente: LUCIANA CANABARRO DA SILVA

Nascimento: 19/01/1982 Nome da Mãe: MARIA ELVIRA DOS SANTOS

Convênio: SUS

Categoria: SUS

Data da entrada: 04/07/2017 01:02

CLÍNICA CIRÚRGICA

Quarto/Leito: 40 - 1

Data da evolução: 04/07/2017 14:24

Usuário: WELLINGTONR

Evolução:

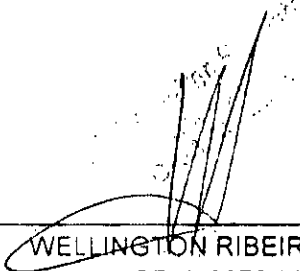
Idade na data: 35 anos 5 meses 16 dias

PACIENTE SUBMETIDA A TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO RADIO DISTAL ESQUERDO E CLAVICULA DIREITA

PROCEDIMENTO SEM INTERCORRENCIAS.

SOLICITO RX DO PUNHO ESQUERDO (CONTROLE)

RX DA CLAVICULA DIREITA (CONTROLE)


WELLINGTON RIBEIRO BENTO
CRM 2970 / AL

04/07/2017 13:00

FIA: 19699/2017

Paciente: LUCIANA CANABARRO DA SILVA

Nascimento: 19/01/1982 Nome da Mãe: MARIA ELVIRA DOS SANTOS

Convênio: SUS

Categoria: SUS

Data da entrada: 04/07/2017 01:02

CLÍNICA CIRÚRGICA

Quarto/Leito: 40 - 1

Data da evolução: 04/07/2017 12:54

Usuário: REBECAF

Evolução:

Idade na data: 35 anos 5 meses 16 dias

PACIENTE DEU ENTRADA NESTE CENTRO CIRÚRGICO, PROVENIENTE DA CLÍNICA CIRÚRGICA, LÚCIDA, ORIENTADA, EUPNEICA, HIPOCORADA, AFEBRIL, ACIANOTICA, CONSCIENTE, COLABORATIVA, REALIZADO PVP, EM MSD, SEGUE PÉRVIA, SUBMETIDA À ANESTESIA GERAL, E À PROCEDIMENTO CIRÚRGICO EM MSE, (ANTEBRAÇO), E MSD (CLAVICULA), NÍVEIS PRESSÓRICOS NORMAIS, SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE MÉDICA E DE ENFERMAGEM.

Rebeca de Farias

Enfermeira

COREN: AL 419607

Rebeca de Farias Barbosa

REBECA DE FARIAS BARBOSA

COREN 419607 / AL



FIA: 19699/2017 Paciente: LUCIANA CANABARRO DA SILVA

Nascimento: 19/01/1982 Nome da Mãe: MARIA ELVIRA DOS SANTOS

Convênio: SUS Categoria: SUS

Data da entrada: 04/07/2017 01:02 CLÍNICA CIRÚRGICA

Quarto/Leito: 40 - 1

Data da evolução: 04/07/2017 01:18 Usuário: SAMYLLAR

Evolução:

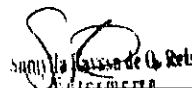
Idade na data: 35 anos 5 meses 16 dias

PCTE ADM NESTA UNIDADE HOSPITALAR, PROVENIENTE DA UPA. COM DIAG. MÉDICO DE FRATURA DE CLAVÍCULA "D" E PUNHO "E", VÍTIMA DE COLISÃO CARRO/CAMINHÃO? (ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO) ESTÁ NOITE. LÚCIDA, ORIENTADA, VERBALIZANDO, DEAMBULANDO, NORMOCORADA, EUPNÉICA, ANICTÉRICA, AFEBRIL. ABDOME GLOBOSO, FLÁCIDO. DORES NO CORPO DEVIDO A COLISÃO, INCLUINDO TÓRAX, ABDOME, CLAVÍCULA, LOMBAR, MMII E MMSS. ELIMINAÇÕES INTESTINAIS SEM ALTERAÇÕES. NEGA HAS, DM E DESCONHECE ALERGIA MEDICAMENTOSA. REALIZADO RX, EXAMES LABORATORIAIS PARA AMANHÃ DE MANHÃ. AVALIADA PELO ORTOPEDISTA, PNEUMOLOGISTA, CLÍNICO E CIRURGIÃO GERAL. SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE.

PA:120x80mmHg

Sat.:97%

F.O.:109bpm



SAMYLLA RAYSSA DE OLIVEIRA REIS
COREN 362871 / AL


ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PALMEIRA DOS ÍNDIOS

 MANTENEDORA DO HOSPITAL REGIONAL SANTA
RITA E MATERNIDADE SANTA OLÍMPIA

DESCRIÇÃO DE OPERAÇÃO

Registro: _____

 Diagnóstico pré-operatório: FRATURA DA CLAVICULA D

 Condição do paciente antes da operação: EGB

TTO CIRURGICO COM FIXAÇÃO

 Operação realizada: _____ Data: 04/07/2017

 Cirurgião: DR. WELLINGTON RIBEIRO

 Assinatura: RENTA

Anestesiologista: _____ Anestesia: _____

Nome, Registro, Quarto

 Diagnóstico operatório: FRATURA DA CLAVICULA D

Descrição da operação: _____

1 – PACIENTE EM POSIÇÃO DE CADEIRA DE PRAIA SOB ANESTESIA

2 – ANTISSEPZIA + COLOCAÇÃO DOS CAMPOS CIRURGICOS

3 – INCISÃO FACE SUPRA CLAVICULAR D

4 – ABERTURA POR PLANOS

5 – VISUALIZAÇÃO DO FOCO DE FRATURA

6 – REDUÇÃO DA FRATURA

7 – FIXAÇÃO COM FIOS KIRSCHNER 2-5

8 – LAVAGEM COM SF A 0,9%

9 – SINTESE POR PLANOS

10 – CURATIVO COMPRESSIVO + TIPÓIA



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PALMEIRA DOS ÍNDIOS

MANTENEDORA DO HOSPITAL REGIONAL SANTA
RITA E MATERNIDADE SANTA OLÍMPIA

DESCRIÇÃO DE OPERAÇÃO

Diagnóstico pré-operatório: FRATURA DO RADIO DISTAL ESQUERDO

Condição do paciente antes da operação: EGB
TTO CIRURGICO COM FIXAÇÃO

Ocorrência: Realização: Data: 04/07/2017

Operador: DR. WELLINGTON RIBEIRO

Auxiliar: DEBTO

Anestesia: Anestesia:

Diagnóstico operatório: FRATURA DO RADIO DISTAL

Descrição da operação:

1 - PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA

2 - ANTISSEPISIA + COLOCAÇÃO DOS CAMPOS CIRURGICOS

3 - MANOBRA DE TRAÇÃO E CONTRA-TRAÇÃO

4 - MANOBRA DE REDUÇÃO

5 - FIXAÇÃO COM 2 FIOS K DE 2,0MM SOB VISAO COM ARCO CIRURGICO

6 - CURATIVO

7 - TALA GESSADA DO MSE

Registro: _____

Nome, Registro, Quarto



90101012948

Página 1 de 1

04/07/2017 08:07

PRMV015_R11_B -Impressão da Prescrição Médica

Paciente: 12948 - LUCIANA CANABARRO DA SILVA

Data Nascimento: 19/01/1982 Idade: 35 ano(s) 5 mes(es) e 16 dia(s)

Peso:

FIA: 1-19699/2017

Prescrição Nº: 2

Nr. Prontuário: 12923

Nome Mãe: MARIA ELVIRA DOS SANTOS

Unidade: CLINICA CIRURGICA

Convênio: SUS/SUS

Quarto: 40

Leito: 1

Data Digitação: 04/07/2017 08:06

Validade da Prescrição: 04/07/2017 08:06 até 04/07/2017 15:59

Médico Resp.: 25-WELLINGTON RIBEIRO BENTO

PRESCRIÇÃO MÉDICA

| EXAME | Quantidade | Und. | Via | Intervalo | Velocid. | Horários |
|---|------------|------|-----|-----------|----------|----------|
| 1 - ULTRA ABDOME TOTAL (INCLUI ABDOME INFERIOR) | 1 | | | | | |

WELLINGTON RIBEIRO BENTO

CRM-2970/AL



Sociedade Beneficente de Palmeira dos Índios

Hospital Regional Santa Rita e Maternidade Santa Olímpia

CNPJ: 12.509.238/0001-26-IE N° 240.05933-6
 Av. Dep. Medeiros Neto, 76 - São Cristóvão - 57601-000 - Palmeira dos Índios - Alagoas
 Fone: (82) 3421-9000 / Fax: (82) 3421-9015
 E-mail: diretoria@hospital-santarita.com

**ELETRCARDIOGRAMA
LAUDO**

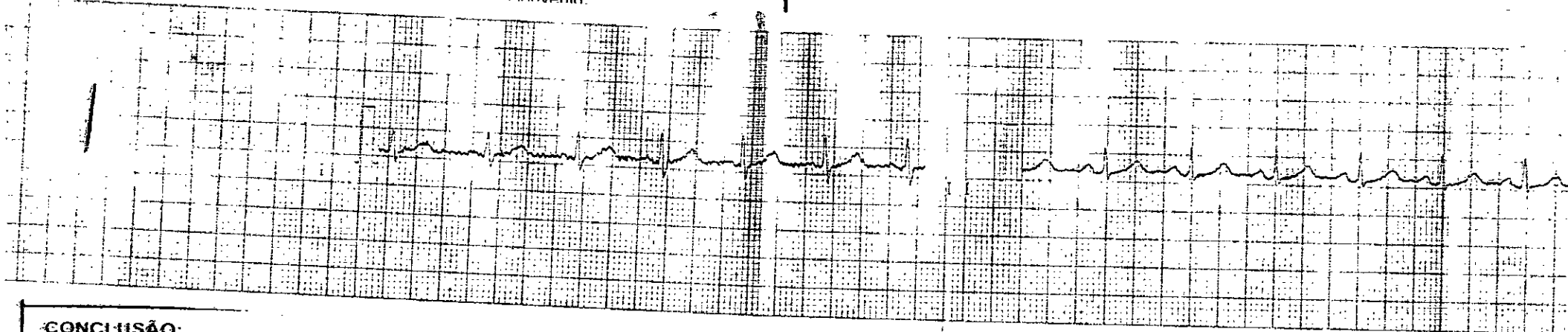
Nome: *Luciana Pereira*

Idade:

11-11-19

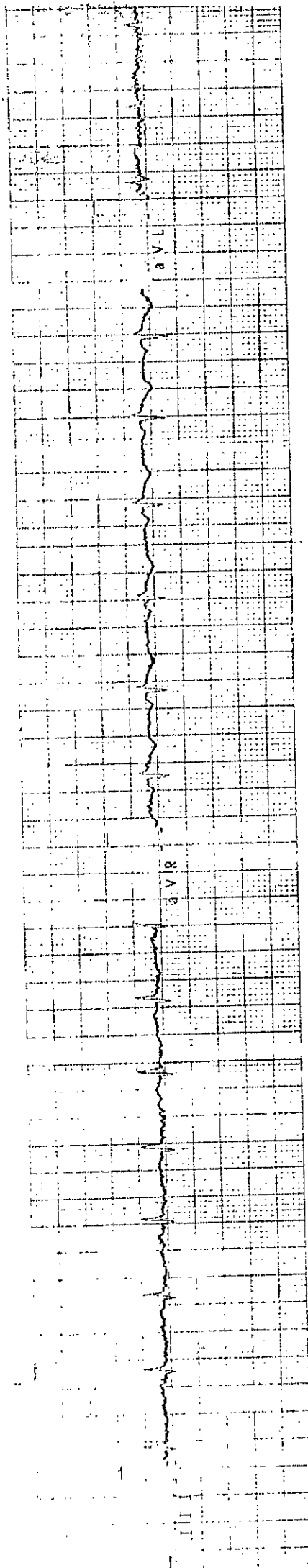
UD-1

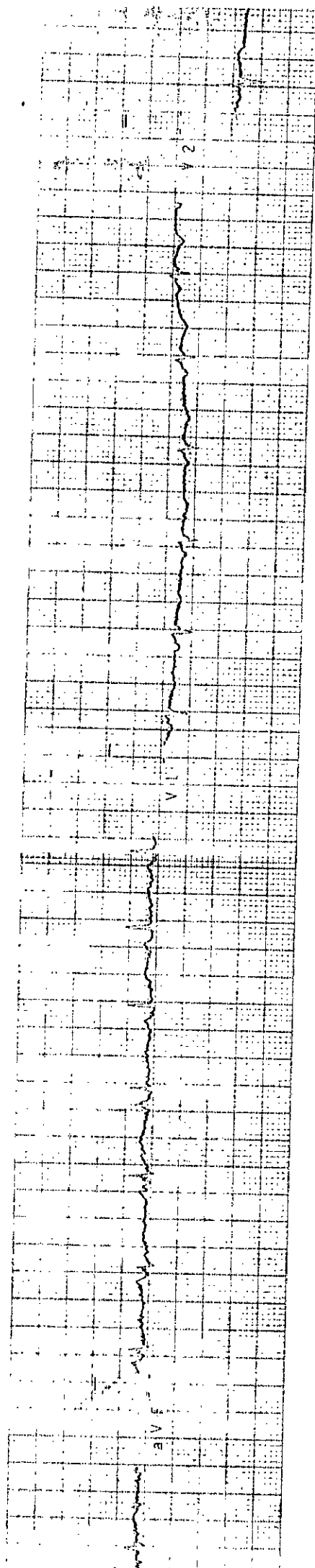
Convênio:

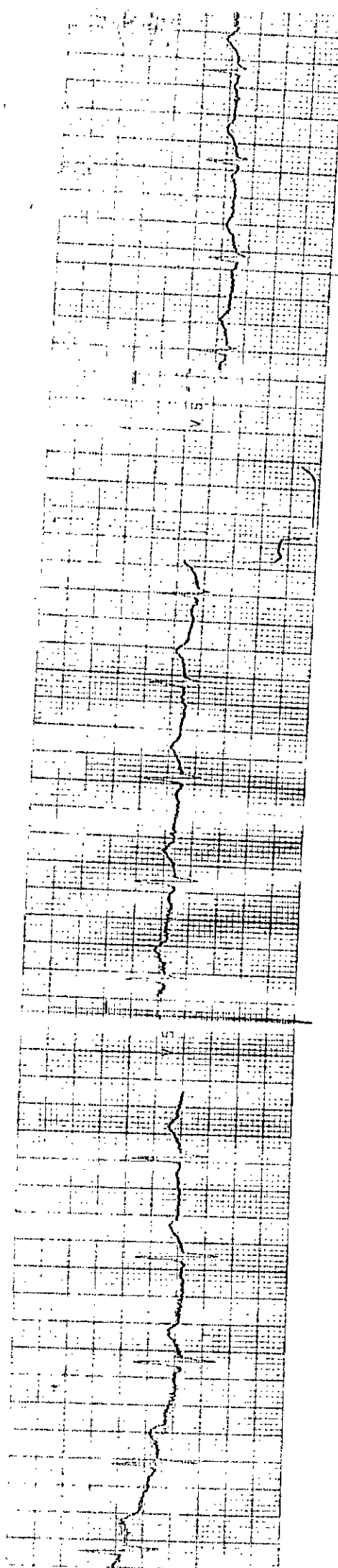


CONCLUSÃO:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |







HOSPITAL SANTA RITA
LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
 AV. DEP. MEDEIROS NETO, 76 - SÃO CRISTOVÃO - P. DOS INDIOS - AL
 TELEFONE: (82) 3421-9043
 CNPJ: 12.509.238/0001-26

Paciente: LUCIANA CANABARRO DA SILVA

Registro: 12948

Data Nascimento: 19/01/1982

Data: 04/07/2017 14:36

Data Atendimento: 03/07/2017 21:56

Destino: CLINICA

Convênio: SISTEMA UNICO DE SAUDE

CIRURGICA

Origem:

Material: SANGUE

HEMOGRAMA COMPLETO

Referências

ERITROGRAMA

| | | |
|-------------|------------------------------|-------------------------------------|
| HEMATOCRITO | 39.6 % | H (41,00 a 53,00) M (35,00 a 47,00) |
| HEMOGLOBINA | 12.6 g/dl | H (12,80 a 17,80) M (11,10 a 16,10) |
| HEMACIAS | 4.20 milhões/mm ³ | H (4,50 a 6,10) M (4,00 a 5,40) |
| VCM | 94,29 fL | (80,00 a 98,00) |
| HCM | 30 pG | (26 a 34) |
| CHCM | 31.8 % | (31,00 a 36,00) |
| RDW | 13.3 % | (11,50 a 15,00) |

LEUCOGRAMA

% p/mm³

| | | |
|-------------------|----------|------------------|
| LEUCOCITOS TOTAIS | 8.900 | (3.500 a 10.000) |
| BASOFILOS | 0 0 | (0 a 100) |
| EOSINOFILOS | 1 89 | (50 a 500) |
| MIELOCILOS | 0 0 | (0 a 100) |
| PROMIELOCITOS | 0 0 | (0 a 100) |
| METAMIELOCITOS | 0 0 | (0 a 100) |
| BASTONETES | 1 89 | (0 a 840) |
| SEGMENTADOS | 90 8.010 | (1.700 a 8.000) |
| LINFOCITOS | 7 623 | (1.200 a 5.200) |
| MONOCITOS | 1 89 | (300 a 900) |

PLAQUETAS 314.000/mm³ (150.000 a 450.000)

HEMÁCIAS NORMOCÍTICAS E NORMOCROMICAS

LEUCÓCILOS MORFOLOGICAMENTE E NUMERICAMENTE CONSERVADOS

PLAQUETAS NORMAIS

0: 12/07/2017 14:36

AMANDA FERREIRA DE BARROS - CREM: 6578

HOSPITAL SANTA RITA**LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS**

AV. DEP. MEDEIROS NETO, 76 - SÃO CRISTOVÃO - P. DOS INDIOS - AL

TELEFONE: (82) 3421-9043

CNPJ: 12.509.238/0001-26

Paciente: LUCIANA CANABARRO DA SILVA

Registro: 12948

Data Nascimento: 19/01/1982

Data: 04/07/2017 14:36

Data Atendimento: 03/07/2017 21:56

Destino: CLINICA

Convênio: SISTEMA UNICO DE SAUDE

CIRURGICA

Origem:

Material: PLASMA

COAGULOGRAMA

Referências

| | | |
|--|-----------------|-------------------|
| TEMPO DE COAGULACAO (Lee White) .. | minutos | (5,00 a 1000) |
| TEMPO DE SANGRAMENTO (Duke) | minutos | (1,00 a 3,00) |
| PROVA DO LACO (fragil . capilar) | | |
| RETRACAO DO COAGULO | | |
| CONTAGEM DE PLAQUETAS | 314.000 mil/mm3 | (150,00 a 450,00) |
| TEMPO DE PROTROMBINA | 16.3 segundos | |
| ATIVIDADE DE PROTROMBINA | 67.6 % | (70,00 a 100,00) |
| INR | 1.44 | |
| CONTROLE | 11.7 SEGUNDOS | |
| TROMBOPLATINA PARCIAL - PTT: | segundos | (30,00 a 40,00) |

Material: SORO

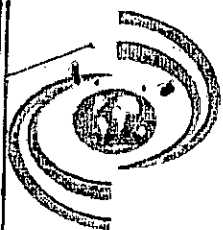
GLICOSE

Referências

| | | |
|-------------------|-----------|-----------------|
| RESULTADO | 143 mg/dl | (60,00 a 99,00) |
| GLICOSURIA: | | |



AMANDA FEITOSA DE BARROS - CRBM: 6528



Serviços: Eletroencefalograma - Ultrasonografia - Tomografia computadorizada
Raio X - Densitometria Óssea - Mamografia - Doppler Color
Punções de Mama e Tireóide Guiada por Ultra-som

PACIENTE: LUCIANA CANABARRO DA SILVA
CONVÊNIO: SUS INTERNO
DATA_EXAME: 4/7/2017

LAUDO ULTRASONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL FEMININO

Fígado: De dimensões normais e contornos regulares, textura acústica homogênea normal. Canaliculos biliares intra-hepaticos normais.

Dimensões por via inter-costal: 10.6 cm

Dimensões por via sub-costal: 8.6 cm

Veia porta medindo: 0.9 cm

Veia esplênica medindo: 0.5 cm

Vesícula Biliar: De topografia normal, paredes finas regulares e sonoluminescencia normal, sem estruturas ecorrefrigentes no seu interior.

Dimensões: 5.7 x 2.6 x 2.2 cm

Hepatocolodoco: Medindo 0.1 cm.

Pâncreas: Com topografia, forma e dimensões e parênquima normais.

Baço: De contornos regulares e textura acústica homogênea normal.

Diâmetro longitudinal: 6.9 cm

RIM DIREITO E RIM ESQUERDO: De dimensões normais, contornos regulares e textura acústica homogênea normal do seu parênquima. Complexo ecográfico pélvico renal normal.

DIAMETROS DO RIM DIREITO: 11.0 x 4.1 x 5.0 cm cortical: 1.4 cm

DIAMETROS DO RIM ESQUERDO: 10.1 x 4.6 x 3.9 cm cortical: 1.8 cm

AORTA: Normal.

Ausência de adenomegalias peri-aortica e para caval.

BEXIGA: Cheia, sem alterações.

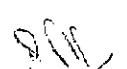
UTERO: Em anteversoflexão, de contornos regulares e textura acústica homogênea normal.

DIAMETROS: 9.2 x 3.3 x 4.8 cm, Vol. 78.5 cm³.

ANEXOS: Sem anormalidades.

ID: ORGAOS E ESTRUTURAS ABDOMINAIS ESTUDADAS ECOGRAFICAMENTE NORMAIS.

//


Dr. Pedro Paulo Duarte
CRM 1496



HOSPITAL REGIONAL SANTA RITA

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PALMEIRA DOS ÍNDIOS

CNPJ: 12.509.238/0001-26 - IE: 24.005.933-6

Av. Dep. Medeiros Neto, 76 - São Cristóvão - Fones: (82) 3421-9000 - Fax: (82) 3421-9015

CEP: 57601-370 - Palmeira dos Índios - AL

RECEITUÁRIO

PACIENTE:

Luciano Corrobano da Silva
 Alerta para os devidos
 fins que o sr. Luciano
 Corrobano da Silva
 refere acidente auto-
 mobilístico e foi
 submetido a trata-
 mento cirúrgico de
 Fratura da Clavícula
 direita e radio
 distal esquerdo. Fratura
 foi consolidada
 Ato Amputado de
 (CID-10):

DATA 23/05/13

ASSINATURA DO MÉDICO

DIA DO RETORNO ____/____/____

Dr. [Assinatura]
 HORA: 14:27



FICHA DE ATENDIMENTO: PRONTO ATENDIMENTO

"ESTE SERVIÇO É GRATUITO E DEVERÁ SER PAGO COM RECURSOS PÚBLICOS"

"Informe de atendimento poderá ser solicitado pelo paciente e/ou responsável"

| | | |
|-----------------------------------|-------------------|------------------------------------|
| Paciente: | Prontuário: 42007 | Senha da Classificação: |
| LUCIANA CANABARRA DA SILVA | | |
| Atendimento: 143283 | | |
| Data e Hora: 03/07/2017 - 20:17 | 143283 | |

| | |
|--|---|
| Paciente: LUCIANA CANABARRA DA SILVA | CNS: |
| Data de Nasc.: 19/01/1982 Idade: 35 Anos, 5 Meses e 14 Dias Sexo: FEMININO | |
| Nome da Mãe: MARIA ELVIRA DOS SANTOS | Nome do Pai: LUIZ CANABARRA DOS SANTOS |
| Estado Civil: CASADO | Médico: MEDICO PALMEIRA DOS INDIOS CRM: 1234 |
| Endereço: DOM BOSCO | Bairro: CENTRO |
| Cidade/UF: PALMEIRA DOS INDIOS | Usuário Atendimento: ADENIBC |
| RG (Identidade): 34787810 Orgão: SSP/AL | Data de Emissão: CPF: |
| CRN (Certidão de Registro de Nasc.): | Data Emissão CRN: Convênio: SIA - SUS |
| Fone: 82-996030766 Celular: 99603-0766 | Triagem: 150653 |

CLASSIFICAÇÃO

Prioridade: URGÊNCIA (AMARELO)
 Enfermeiro(a) da Classificação: CAROLINE KELLY HOLANDA DA SILVA
 Especialidade da Classificação: CLINICA GERAL
 Fluxograma Sintoma: QUEDAS
 Observação:

QUEIXA PRINCIPAL

PACIENTE TRAZIDA PELO CBMAL VÍTIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO, COM DOR EM MSD/MSE, COSTAS E TORÁX.
 P.A: 110X70MMHG HGT: 150MG/DL

ALERGIA

Data / Hora Impressão:
 03/07/2017 20:17:21

Assinatura do Paciente ou Responsável



MINISTÉRIO DA SAÚDE



UPA DRª Heleenilda Veloso Pimentel Canales
 Rua: Bráulio Montenegro, S/N - Vila Maria - CEP: 57607-520 - Palmeira dos Índios - AL

Prescrição.: 155508 Data: 03/07/2017 20:29
Usuário.: TACIANACF
Atendimento.: 143283 Dt Nasc.: 19/01/1982 (35a 5m 14d)
Convênio.: SIA - SUS
Paciente.: 42007 - LUCIANA CANABARRA DA SILVA
Peso.: Altura: Sup. Corporea:
Internação.: 03/07/2017 20:17 0 Dias(s) int
Médico.: TACIANA CARNEIRO FARIAS - CRM 6738
FUNÇÃO: MÉDICO (A) Serviço: CLINICA MEDICA
Unid. Int.: ATENDIMENTO SPA Leito.: Cobertura:
Cid.: R520 DOR AGUDA Ciclo.: /
Diagnóstico:
Protocolo.:
Classificação de Risco:URG

1ª VIA

Rubrica do Responsável

Classificação de Risco: URGENCIA



PRESCRIÇÃO MEDICA

| MEDICAMENTOS | Qtd | Unidade | SN | Apl | Frequência | Datas/Horários |
|--|-----|---------|----|-----|------------|----------------|
| 1 C.C. DIPIRONA SODICA SOL .INJ. 1G - 2ML -> SERINGA DESC. 3CC C/AGULHA 25 X 0,7MM -> AGUA BIDESTILADA SOL.INJ. - 10ML -> SERINGA DESC. 10CC C/AGULHA 25 X 0,7MM | 1 | AMPOLA | | IV | Agora | |
| 2 C.C. CETOPROFENO IV PO/SOL INJ 100MG -> EQUIPO MACROGOTAS C/INJETOR LATERAL -> ESCALPE 21G -> AGUA BIDESTILADA SOL.INJ. 10ML -> SERINGA DESC. 10CC C/AGULHA 25 X 0,7MM | 1 | FRASCO | | IV | Agora | |

Luciana Larissa C. de Araujo
Enfermeira
CRM-AL 366.804

Luciana Larissa C. de Araujo
Enfermeira
CRM-AL 366.804

| EXAMES DE IMAGEM | Qtd | Unidade | SN | Apl | Frequência | Datas/Horários |
|---|-----|---------|----|-----|------------|----------------|
| 3 RAIOS X ANTEBRACO ; Exame: 20242 | 1 | | | | | |
| 4 RAIOS X ABDOMEN AGUDO OU TOTAL ; Exame: 20242 | 1 | | | | | |
| 5 RAIOS X ARCOS COSTAIS ; Exame: 20242 | 1 | | | | | |
| 6 RAIOS X ANTEBRACO ; Exame: 20242 | 1 | | | | | |
| 7 RAIOS X CLAVICULA ; Exame: 20242 | 1 | | | | | |

Rodrigo Veiga
Téc. em Radiologia
CRM-AL 12207

Rodrigo Veiga
Téc. em Radiologia
CRM-AL 12207

| PROCEDIMENTOS MEDICO | Qtd | Unidade | SN | Apl | Frequência | Datas/Horários |
|-----------------------------------|-----|---------|----|-----|------------|----------------|
| 8 INSTALAR O2 POR CATETER MASCARA | 1 | | | | Agora | |

Luciana Larissa C. de Araujo
Enfermeira
CRM-AL 366.804

| PROCEDIMENTOS ENFERMAGEM | Qtd | Unidade | SN | Apl | Frequência | Datas/Horários |
|--------------------------|-----|---------|----|-----|------------|----------------|
| 9 SINAIS VITAIS (SSVV) | 1 | | | | Agora | |

Luciana Larissa C. de Araujo
Enfermeira
CRM-AL 366.804

| CUIDADOS GERAIS | Qtd | Unidade | SN | Apl | Frequência | Datas/Horários |
|------------------------|-----|---------|----|-----|------------|----------------|
| 10 OBSERVAÇÃO EM LEITO | 1 | | | | | |

Luciana Larissa C. de Araujo
Enfermeira
CRM-AL 366.804

Prescrição.: 155508 Data: 03/07/2017 20:29

Usuário.....: TACIANACF

Atendimento: 143283 Dt Nasc: 19/01/1982 (35a 5m 14d)

Convênio.....: SIA - SUS

Paciente.....: 42007 - LUCIANA CANABARRA DA SILVA

Peso.....: Altura: Sup. Corporea:

Internação.: 03/07/2017 20:17 0 Dias(s) int

Médico.....: TACIANA CARNEIRO FARIAS - CRM 6738

FUNÇÃO: MÉDICO (A) Serviço: CLINICA MEDICA

Unid. Int.: ATENDIMENTO SPA Leito...: Cobertura:

Cid.....: R520 DOR AGUDA Ciclo...: /

Diagnóstico:

Protocolo...:

Classificação de Risco:URG

1ª VIA

Rubrica do Responsável

Classificação de Risco:URGÊNCIA

TACIANA CARNEIRO FARIAS
CRM 6738

SOULMV - SOLUÇÃO INTELIGENTE PARA A MODERNA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Nome: LUCIANA CANABARRA DA SILVA

Prontuário: 0000042007

Convênio: SIA - SUS

Atendimento: 00143283

Sexo: Feminino

Descrição da Evolução do Paciente:

PACIENTE DEU ENTRADA NESSA UNIDADE TRAZIDA PELO CBMAL, VÍTIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO, COM DOR EM MSD/MSE, FOI FEITO ACESSO, MEDICADA RAPIDAMENTE, FEITO RX E FOI LEVADA PELOS FAMILIARES, QUE ESTAVAM ACOMPANHADOS DE MEDICOS, PARA HOSP. SANTA RITA. SEM ENCAMINHAMENTO DA UPA. PA: 110/70 MMHG, HGT: 150 MG/DL. SEM MAIS

Bruna Larissa C. de Araújo
Enfermeira
COREN-AL 360690
[Assinatura]

Palmeira dos Índios, 03/07/2017 22:48:38

Bruna Larissa

Enfermeiro: BRUNA LARISSA
CAVALCANTE DE ARAUJO
COREN: 360690

Data / Hora Impressão:
03 de Julho de 2017 22:48:38

HOSPITAL REGIONAL SANTA RITA
MATERNIDADE SANTA OLIMPIA

Avenida Deputado Medeiros Neto, 76 - São Cristovão - Palmeira dos Índios/AL

Contato:(82)34219000

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o Senhor (a) LUCIANA CANABARRO DA SILVA

portador da Carteira Profissional nº

série

necessita de 90 (NOVENTA

) dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por

motivo de doença CID N°



552.5 + 542.0

Dr. Wellington P. Bento
2970
04/07/2017

WELLINGTON RIBEIRO BENTO

2970

04/07/2017 14:45

| | | | |
|--|---|---|---|
|  | MINISTÉRIO DA JUSTIÇA DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO |  | PROTOCOLO: 17053983B01 |
| | | | STATUS: Encerrado |

PESSOAS

| | | |
|--------------------------------------|-------------------------|---------------------|
| SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO: | | ENVOLVIMENTO: |
| V1 / QLF7288 / I/NISSAN KICKS SL CVT | | Passageiro |
| NOME: | CPF: | DATA DE NASCIMENTO: |
| LUCIANA CANABARRA DA SILVA | | 19/01/1982 |
| Nº DE IDENTIFICAÇÃO: | ÓRGÃO EXPEDIDOR: | SEXO: |
| 34787810 | SSPAL | Feminino |
| ESTADO CIVIL: | NOME DA MÃE: | |
| | MARIA ELVIRA DOS SANTOS | |

Dados de Endereço

| | |
|------------------------|---------|
| LOGRADOURO: | NUMERO: |
| RUA DOM BOSCO | |
| COMPLEMENTO: | BAIRRO: |
| | CENTRO |
| MUNICÍPIO/UF: | |
| PALMEIRA DOS INDIOS/AL | |
| TELEFONE: | EMAIL: |
| 996039766 | |

Circunstâncias

| | |
|-----------------|--|
| ESTADO FÍSICO: | USAVA CINTO DE SEGURANÇA: |
| Lesões Graves | Ignorado |
| USAVA CAPACETE: | USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS: |
| NÃO APLICÁVEL | NÃO APLICÁVEL |

Encaminhamento

| | |
|---|-------------------|
| MOTIVO: | TIPO DE RECEPTOR: |
| Socorro médico | SAMU |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO ENCAMINHAMENTO: | |
| Encaminhado para a UPA de Palmeira dos Índios | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA: | |

IMAGEM DE INFORMAÇÃO COMPLEMENTARES:



Sem Imagem

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF ALBENE, MATRÍCULA 1986588

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 04/07/2017 05:56

NÚMERO DE CONTROLE: 98384E6B49B047E0D4B1ECDD5009D3

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 8 de 19

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por IGOR GONCALVES FERRO e www2.tjal.jus.br, protocolado em 14/05/2019 às 20:02, sob o número 07006541020198020046. Para conferir o original, acesse o site <https://www2.tjal.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0700654-10.2019.8.02.0046 e código 3697186.



Serviços: Eletroencefalograma - Ultrasonografia - Tomografia computadorizada
Raio X - Densitometria Óssea - Mamografia - Doppler Color
Punções de Mama e Tireóide Guiada por Ultra-som

NOME: LUCIANA CANABARRA DA SILVA

EXAME: RX OMBRO D / PUNHO E

CONVÊNIO: INTERNO

DATA: 03/07/2017

OMBRO DIREITO

Fratura com acavalgamento no terço médio da clavícula direita;
Relações articulares preservadas.

PUNHO ESQUERDO

Fratura na extremidade distal do radio esquerdo com desvio;
Relações articulares preservadas.

Dr. Pedro Paulo Duarte
CRM: 1496



Serviços: Eletroencefalograma - Ultrasonografia - Tomografia computadorizada
Raio X - Densitometria Óssea - Mamografia - Doppler Color
Punções de Mama e Tireóide Guiada por Ultra-som

NOME: LUCIANA CANABARRA DA SILVA

EXAME: RX COCCIX

CONVÊNIO: SUS

DATA: 14/07/2017

COCCIX

Fratura no cóccix;

Sem outras anormalidades;

Dr. Pedro Paulo Duarte
CRM: 1496

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o Senhor (a) LUCIANA CANABARRA DA SILVA

portador da Carteira Profissional nº

série

necessita de 60 (SESSENTA

) dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por

motivo de doença CID N°

5420


Dr. Wellington R. Bento
Ortopedista
CRM-AL: 2970

WELLINGTON RIBEIRO BENTO

2970

16/08/2017 12:48



PODER
JUDICIÁRIO
DE ALAGOAS

Juízo de Direito - 1ª Vara Palmeira dos Índios / Cível e Inf. e Juv.

Rua Dep. Jota Duarte, 23, Jucá Sampaio - CEP 57600-970, Fone: 3421-4511, Palmeira Dos Índios-AL -

E-mail: vara1palmeira@tjal.jus.br

Processo nº: 0700654-10.2019.8.02.0046

Classe do Processo: Procedimento Ordinário

Autor: Luciana Canabarra da Silva

Réu: Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

DECISÃO

Considerando o pedido de gratuidade judiciária formulado pela parte autora, depreende-se dos autos que não houve comprovação do preenchimento dos pressupostos legais para a concessão da gratuidade da justiça, motivo que leva este Juízo a entender não suficiente uma simples declaração de hipossuficiência para concessão do referido benefício, evidenciando a falta de pressupostos para o seu deferimento, com fundamento nos arts. 98 e 99, ambos do Código de Processo de Civil.

Assim, conforme determina o art. 99, § 2º, do CPC, intime-se a parte autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, comprovar os pressupostos para o deferimento da Gratuidade Judiciária ou realizar o pagamento das custas processuais, sob pena de indeferimento.

Demais providências necessárias.

Palmeira dos Índios (AL), 15 de maio de 2019

José Miranda Santos Junior
Juiz de Direito

CERTIDÃO DE REMESSA DE RELAÇÃO

Certifico que o ato abaixo consta da relação nº 0094/2019, encaminhada para publicação.

Advogado
Igor Gonçalves Ferro (OAB 15326/AL)

Forma
D.J

Teor do ato: "Considerando o pedido de gratuidade judiciária formulado pela parte autora, depreende-se dos autos que não houve comprovação do preenchimento dos pressupostos legais para a concessão da gratuidade da justiça, motivo que leva este Juízo a entender não suficiente uma simples declaração de hipossuficiência para concessão do referido benefício, evidenciando a falta de pressupostos para o seu deferimento, com fundamento nos arts. 98 e 99, ambos do Código de Processo de Civil. Assim, conforme determina o art. 99, § 2º, do CPC, intime-se a parte autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, comprovar os pressupostos para o deferimento da Gratuidade Judiciária ou realizar o pagamento das custas processuais, sob pena de indeferimento. Demais providências necessárias."

Palmeira dos Índios, 16 de maio de 2019.

CERTIDÃO DE PUBLICAÇÃO DE RELAÇÃO

Certifico que o ato abaixo, constante da relação nº 0094/2019, foi disponibilizado no Diário da Justiça Eletrônico em 17/05/2019. Considera-se data da publicação, o primeiro dia útil subsequente à data acima mencionada. O prazo terá início em 21/05/2019, conforme disposto no Código de Normas da Corregedoria Geral da Justiça.

| | | |
|-------------------------------------|---------------|------------------|
| Advogado | Prazo em dias | Término do prazo |
| Igor Gonçalves Ferro (OAB 15326/AL) | 15 | 10/06/2019 |

Teor do ato: "Considerando o pedido de gratuidade judiciária formulado pela parte autora, depreende-se dos autos que não houve comprovação do preenchimento dos pressupostos legais para a concessão da gratuidade da justiça, motivo que leva este Juízo a entender não suficiente uma simples declaração de hipossuficiência para concessão do referido benefício, evidenciando a falta de pressupostos para o seu deferimento, com fundamento nos arts. 98 e 99, ambos do Código de Processo de Civil. Assim, conforme determina o art. 99, § 2º, do CPC, intime-se a parte autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, comprovar os pressupostos para o deferimento da Gratuidade Judiciária ou realizar o pagamento das custas processuais, sob pena de indeferimento. Demais providências necessárias."

Palmeira Dos Índios, 17 de maio de 2019.

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA
CÍVEL DA COMARCA DE PALMEIRA DOS ÍNDIOS/AL**

Processo número: 0700654-10.2019.8.02.0046

LUCIANA CANABARRA DA SILVA, por seu advogado que a esta subscreve, em respeito à determinação do MM. Juiz à folha 89 no processo, vem explicitar e requerer o que segue:

A pleiteante requer os benefícios da JUSTIÇA GRATUITA, assegurados pela Lei nº 1060/50 e consoante o art. 98, caput, do novo CPC/2015.

Infere-se dos artigos supracitados que qualquer uma das partes no processo pode usufruir do benefício da justiça gratuita. Logo, a requerente faz jus ao benefício, haja vista não ter condições de arcar com as despesas do processo sem prejuízo de sua manutenção.

Mister frisar, ainda, que em conformidade com o art. 99, § 1º, do novo CPC/2015, o pedido de gratuidade da justiça pode ser formulado por petição simples e durante o curso do processo, tendo em vista a possibilidade de se requerer em qualquer tempo e grau de jurisdição os benefícios da justiça gratuita, ante a alteração do status econômico.

Ainda sobre a gratuidade a que tem direito, o novo Código Instrumentalista dispõe em seu art. 99, § 3º, que “presume-se verdadeira a alegação de insuficiência deduzida exclusivamente por pessoa natural”. Assim, à pessoa natural basta a mera alegação de insuficiência de recursos, sendo desnecessária, num primeiro momento, a produção de provas da hipossuficiência financeira.

Assim, ex positis, pois, requer os benefícios da assistência judiciária gratuita haja vista declaração já apensa ao processo em testilha.

Palmeira dos Índios-AL, 24 de Maio de 2019

IGOR GONÇALVES FERRO
Advogado - OAB/AL 15.326



Juízo de Direito - 1ª Vara Palmeira dos Índios / Cível e Inf. e Juv.

Rua Dep. Jota Duarte, 23, Jucá Sampaio - CEP 57600-970, Fone: 3421-4511, Palmeira Dos Índios-AL -
E-mail: vara1palmeira@tjal.jus.br

Processo nº: 0700654-10.2019.8.02.0046

Classe do Processo: Procedimento Ordinário

Autor: Luciana Canabarra da Silva

Réu: Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

DECISÃO

Imprimo ao feito o procedimento ordinário.

Inicialmente, defiro por ora o pedido de gratuidade da justiça ao executado, cientificando-o de que caso se constate que o mesmo promoveu falsa alegação de hipossuficiência nos autos, incidirá nas penalidades de sanção por litigância de má-fé previstas nos artigos 80, inc. II, 81 e 100 parágrafo único todos do CPC/15.

Tendo em vista que a demandante manifestou interesse em conciliar, com base no art. 334 do CPC/15, inclua-se o feito em pauta para realização da audiência de mediação, citando-se em seguida a Ré para comparecimento à audiência, que só não será realizada se ambas as partes informarem ao juízo no prazo legal a ausência de interesse na realização do ato, quando então deverá ser cancelado. O autor deverá ser intimado da data da audiência na pessoa de seu advogado, via DJE.

Ficam as partes advertidas de que o não comparecimento à audiência é considerado ato atentatório à dignidade da justiça.

Cite-se e intime-se a ré, cientificando-a de que o prazo para contestar começará a fluir da data da audiência designada.

Expedientes e comunicações necessárias.

Cumpra-se.

Palmeira dos Índios (AL), 30 de maio de 2019

José Miranda Santos Junior
Juiz de Direito



PODER
JUDICIÁRIO
DE ALAGOAS

**Juízo de Direito - 1ª Vara Palmeira dos Índios / Cível e Inf. e Juv.
Rua Dep. Jota Duarte, 23, Jucá Sampaio - CEP 57600-970, Fone: 3421-4511,
Palmeira Dos Índios-AL - E-mail: vara1palmeira@tjal.jus.br**

Autos nº: 0700654-10.2019.8.02.0046

Ação: Procedimento Ordinário

Autor: Luciana Canabarra da Silva

Réu: Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

ATO ORDINATÓRIO

Em cumprimento ao disposto no artigo 2.º, XLIV, do Provimento n.º 13/2009, da Corregedoria Geral da Justiça do Estado de Alagoas e, tendo sido pautada **audiência de Conciliação, para o dia 25 de julho de 2019, às 9 horas**, a seguir, passo a expedir os atos necessários à realização da mesma.

Palmeira dos Índios, 07 de junho de 2019

Valdemir Ferreira Rocha
Técnico Judiciário



PODER
JUDICIÁRIO
DE ALAGOAS
ESTADO DE ALAGOAS
PODER JUDICIÁRIO

Juízo de Direito da 1ª Vara Palmeira dos Índios / Cível e Inf. e Juv.

Rua Dep. Jota Duarte, 23, Jucá Sampaio - CEP 57600-970, Fone: 3421-4511, Palmeira Dos Índios-AL - E-mail: vara1palmeira@tjal.jus.br

CARTA DE INTIMAÇÃO

Processo Digital nº: **0700654-10.2019.8.02.0046**
 Classe – Assunto: **Procedimento Ordinário - Indenização por Dano Material**
 Autor: **Luciana Canabarra da Silva**
 Réu: **Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.**
 Data da Audiência: **25/07/2019 às 09:00h - Sala Sala de audiência**

Destinatário:

Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

Rua da Assembleia, 100, 26º Andar, Centro

Rio de Janeiro-RJ

CEP 20011-904

Pela presente carta fica Vossa Senhoria **CITADO / INTIMADO(A)** a comparecer à **Audiência de Conciliação**, acima mencionada, perante este Juízo, no endereço **Rua Dep. Jota Duarte, 23, Jucá Sampaio, Palmeira Dos Índios**.

Esclareço a Vossa Senhoria que a presente carta é expedida conforme o disposto no artigo 274, do Código de Processo Civil, valendo o recibo que a acompanha como comprovante de que esta intimação se efetivou.

1. Apresentar esta Carta no dia da Audiência. **2.** Comparecer munido(a) de documento de identidade

OBSERVAÇÃO: Este processo tramita eletronicamente. A íntegra do processo poderá ser visualizada mediante acesso ao sítio do Tribunal de Justiça de Alagoas, na internet, no endereço abaixo indicado, sendo considerado vista pessoal (art. 9º, § 1º, da Lei Federal nº 11.419/2006). Petições, procurações, contestação etc, devem ser trazidos ao Juízo por peticionamento eletrônico.

Palmeira Dos Índios, 07 de junho de 2019. Valdemir Ferreira Rocha - Técnico Judiciário.

CERTIDÃO DE REMESSA DE RELAÇÃO

Certifico que o ato abaixo consta da relação nº 0110/2019, encaminhada para publicação.

Advogado
Igor Gonçalves Ferro (OAB 15326/AL)

Forma
D.J

Teor do ato: "ATO ORDINATÓRIO Em cumprimento ao disposto no artigo 2.º, XLIV, do Provimento n.º 13/2009, da Corregedoria Geral da Justiça do Estado de Alagoas e, tendo sido pautada audiência de Conciliação, para o dia 25 de julho de 2019, às 9 horas, a seguir, passo a expedir os atos necessários à realização da mesma. Palmeira dos Índios, 07 de junho de 2019 Valdemir Ferreira Rocha Técnico Judiciário"

Palmeira dos Índios, 7 de junho de 2019.

CERTIDÃO DE PUBLICAÇÃO DE RELAÇÃO

Certifico que o ato abaixo, constante da relação nº 0110/2019, foi disponibilizado no Diário da Justiça Eletrônico em 11/06/2019. Considera-se data da publicação, o primeiro dia útil subsequente à data acima mencionada. O prazo terá início em 13/06/2019, conforme disposto no Código de Normas da Corregedoria Geral da Justiça.

| | | |
|-------------------------------------|---------------|------------------|
| Advogado | Prazo em dias | Término do prazo |
| Igor Gonçalves Ferro (OAB 15326/AL) | 5 | 19/06/2019 |

Teor do ato: "ATO ORDINATÓRIO Em cumprimento ao disposto no artigo 2.º, XLIV, do Provimento n.º 13/2009, da Corregedoria Geral da Justiça do Estado de Alagoas e, tendo sido pautada audiência de Conciliação, para o dia 25 de julho de 2019, às 9 horas, a seguir, passo a expedir os atos necessários à realização da mesma. Palmeira dos Índios, 07 de junho de 2019 Valdemir Ferreira Rocha Técnico Judiciário"

Palmeira Dos Índios, 11 de junho de 2019.