

## INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

**OUTORGANTE:** Maria da Conceição Freitas Silva, Brasileira, Casada, Agricultora, inscrita no CPF: 011.762.374-11, portadora da Cédula de identidade nº 49.327.22 SSP/PE, Sítio Suro da Cruz, Povoação - PE, CEP: 55.200-000.

**OUTORGADOS:** EWERSON VILAR DE LIMA, brasileiro, casado, advogado, portador, respectivamente, da OAB-PE 28.570, com endereço profissional na Avenida , endereço eletrônico: evl.advogado@yahoo.com.br

**PODERES:** Da cláusula "Ad Judicia" representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

**CONTRATO DE HONORÁRIOS:** Pelos serviços o(a) **OUTORGANTE** se obriga a pagar ao **OUTORGADO** o percentual de **30% (trinta por cento)** sobre o valor bruto de qualquer benefício que venha a ser auferido proveniente do presente feito, tanto judicial quanto extrajudicialmente, independentemente de haver ou não pagamento de honorários pela parte adversa, devendo o respectivo valor ser retido nos autos, com a liberação dos valores atinentes aos honorários em alvará distinto em nome do patrono.

**DECLARAÇÃO DE POBREZA:** Eu Maria da Conceição Freitas Silva DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

Recife, 20 de Maio de 2019.

**Outorgante/Declarante**

x Maria da Conceição Freitas  
Silva.

1





MINISTÉRIO DO TRABALHO E DA PREVIDÊNCIA  
SECRETARIA NACIONAL DO TRABALHO  
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número **54378** - Série **00034**



*Maria da Conceição Freitas*

ASSINATURA DO PORTADOR

*Silva*

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome *Maria da Conceição Freitas da Silva*

Loc. Nasc. *Areaverde* Est. *Pernambuco* Data *04.01.74*

Filiação *Mãe: Bezerria da Silva Sobrinha e Maria Letícia Freitas da Silva*

Doc. nº *Cart. de Ind. nº 3.076, Fls. 300, LA-03*

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ..... Doc. Ident. nº .....

Exp. em ..... Estado .....

Obs. ....

Data Emissão *13.10.92*

DRT PE

*Ana Maria de Vasconcelos*

Assinatura do Funcionario



DATA: 13/02/2017  
COMANDO DE SERVIÇOS - ASSINATURA

0813



Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02  
**NOTA FISCAL FATORA CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA**  
 Companhia Energética de Pernambuco  
 Av. João de Barros, 111 - Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP: 50650-902  
 CNPJ: 10.835.932/0001-09 | Insc. Est.: 0005943-93 | www.celpe.com.br

**DADOS DO CLIENTE**  
 MARIA DA CONCEIÇÃO FREITAS PEREIRA  
 CPF: 011.762.374-11  
 CLASSIFICAÇÃO: B1 RESIDENCIAL RESIDENCIAL Monofásico

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA  
 SI SERRA DA CRUZ 71 - C  
 RURAL/PAINEIRA  
 PESQUEIRA PE  
 55200-000

CONTA CONTRATO	MESIANO
7005610162	01/2018
DATA DE VENCIMENTO	02/02/2018
TOTAL A PAGAR	17,14

Nº DA NOTA FISCAL	SERIE	EMISSÃO
09012018	2002381777	5205648

UNICA APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	UNICA Nº DA IMPLANTAÇÃO	DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
09012018	2002381777	5205648				17,14



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
 Secretaria da Receita Federal

**CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS**

Nome: **MARIA DA CONCEIÇÃO FREITAS PEREIRA**  
 Nº de Inscrição: **011762374-11**  
 Data do Nascimento: **04/01/74**

0775. Ag.  
 013 Op.  
 79827-3 Conta





Buscar no site



[A COMPANHIA](#)
[SEGURO DPVAT](#)
[PONTOS DE ATENDIMENTO \(/Pontos-de-Atendimento\)](#)
[CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS](#)
[SALA DE IMPRENSA](#)
[TRABALHE CONOSCO](#)
[CONTATO](#)

Seguro DPVAT  
Acompanhe o Processo de Indenização

Novo Consulta

**Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.**

**SINISTRO 3180305197 - Resultado de consulta por beneficiário**

**VÍTIMA** MARIA DA CONCEICAO FREITAS PEREIRA  
**COBERTURA** Invalidez  
**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** GENTE SEGURADORA S/A  
**BENEFICIÁRIO** MARIA DA CONCEICAO FREITAS PEREIRA  
**CPF/CNPJ:** 01176237411

**Posição em 14-06-2019 11:43:44**

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
25/07/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50
30/08/2018	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
06/09/2018	Pagamento de Indenização, com memória de cálculo de invalidez	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/WLlqwjjw9xfDGdIYt4AHnTA=api_key=XF9wMpOirHuH8H2cxGLf8YiF1xYuVc__iXR9BFWzзуqU=)





FICHA DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Nome: MARIA DA CONCEIÇÃO FREITAS PEREIRA Ficha nº: 14  
 Sexo: FEM Idade: 43 Cor: PRETA Data: 23/12/17  
 Data de nascimento: 01/01/74 Estado Civil: CASADA Hora: 15:30  
 Profissão: AGRICULTORA Tel.: \_\_\_\_\_ CPF: 769.374-11  
 Endereço: POVOADO IMMOSSO RG: \_\_\_\_\_  
 Bairro: ZONA RURAL Município: DESAGUARDAS CEP: \_\_\_\_\_  
 Naturalidade: ARACIJOPE - PE CNES: 79-4050-9963 2974  
 Escolaridade: Analfabeto: ( ) 1º Grau: ( ) 2º Grau: ( ) Superior: ( )  
 Filiação: MARIA Leticia Freitas da Silva e José Bezerra da Silva Sobrinho Tel.: \_\_\_\_\_  
 Acompanhante: A MEXLIA Resp. pelo preenchimento: CRISTINE

MEIO DE TRANSPORTE

Bombeiro ( ) SAMU ( ) Andando ( ) Maca ( ) Cadeira de rodas ( ) Hospital ( )  
 Ambulância ( ) Auto ( ) Senha: \_\_\_\_\_ UPA ( ) PSF ( )  
 Moto ( ) Outros: \_\_\_\_\_ Outros ( ) \_\_\_\_\_  
 PA: 90x60 HGT: \_\_\_\_\_ TEMP: \_\_\_\_\_ FC: \_\_\_\_\_ SATO2: \_\_\_\_\_  
 FR: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_ Alérgico: \_\_\_\_\_

Antecedentes Pessoais/Familiares: \_\_\_\_\_  
 Uso de Medicamentos: \_\_\_\_\_

Situação/Queixa Principal: retorno de febre após curar

AVALIAÇÃO DE ENFERMAGEM / ACOLHIMENTO		ENCAMINHAMENTOS	CLASSIFICAÇÃO
<input type="checkbox"/> Febre	<input type="checkbox"/> Dificuldade de Respirar	<input type="checkbox"/> Clínico Geral	<input checked="" type="checkbox"/> Vermelho
<input type="checkbox"/> Vômitos	<input type="checkbox"/> Confusão Mental	<input checked="" type="checkbox"/> Cirurgião	<input type="checkbox"/> Amarelo
<input type="checkbox"/> Fraqueza	<input type="checkbox"/> Distúrbios Visuais	<input type="checkbox"/> Ortopedista	<input type="checkbox"/> Verde
<input type="checkbox"/> Fadiga	<input type="checkbox"/> Taquicardia	<input type="checkbox"/> Pediatria	<input type="checkbox"/> Azul
<input type="checkbox"/> Cefaléia	<input type="checkbox"/> Pararestesia e/ou paralisia	<input type="checkbox"/> Serviço Social	
<input type="checkbox"/> Tontura	<input type="checkbox"/> Tosse	<input type="checkbox"/> Outros: _____	
<input type="checkbox"/> Convulsão	<input type="checkbox"/> Dor local		
<input type="checkbox"/> Desmaio	<input type="checkbox"/> Queixa urinária		
<input type="checkbox"/> Sangramento	<input type="checkbox"/> Outras Queixas: _____		

DESCRÇÃO / AVALIAÇÃO MÉDICA

1 - Queixa Principal (QP) / Histórico da Doença (HDA): Retorno de febre após curar com amoxiclavina e paracetamol há 3 dias. Febre alta com calafrios e suor noturno. Sem tosse e sem outros sintomas.

2 - Hipótese Diagnóstica: VCE grave

3 - Exames Solicitados: \_\_\_\_\_

  
 Assinatura e Identificação do Médico







SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO  
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO GOV. PAULO GUERRA



### SUMÁRIO DE ADMISSÃO E SAÍDA

Nome: MARIA DA CONCEICAO FREITAS DA SILVA		Prontuário: 1616675	<input checked="" type="checkbox"/> ALTA
Idade: 44 Anos 0 Mes 6 Dias	Sexo: Feminino		<input type="checkbox"/> ÓBITO
Proc.:	Admissão no HR: 24/12/2017		<input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA
Adm. Clínica:		Alta: 10/01/18	<input type="checkbox"/> Outros:
Enfermaria /Leito: 723-L1			

#### MOTIVO DE ADMISSÃO E EVOLUÇÃO NA ENFERMARIA

PACIENTE VÍTIMA DE COLISÃO CARRO-CAMINHÃO, EM 24/12/17, ENCAMINHADA DE ARCOVERDE ENTUBADA POR REBAIXAMENTO DE NÍVEL DE CONSCIÊNCIA, HEMOTÓRAX (REALIZADA DRENAGEM NO SERVIÇO DE ORIGEM). ADMITIDA EM 30/12/17 NA ENFERMARIA DE CIRURGIA GERAL PARA ACOMPANHAMENTO. APRESENTAVA DRENAGEM TORÁCICA BILATERAL E MÚLTIPLAS FRATURAS DE ARCOS COSTAIS. EVOLUIU COM DIMINUIÇÃO DOS DÉBITOS DOS DRENOS, E AUSÊNCIA DE ESCAPE AÉREO E FORAM RETIRADOS OS DRENOS SEM INTERCORRÊNCIAS. APRESENTOU PIORA DO LEUCOGRAMA E TOSSE PRODUTIVA, E FOI INICIADO TRATAMENTO PARA ITR COM LEVOFLOXACINO (POR 6 DIAS). EVOLUIU COM BOM CONTROLE DA DOR COM MEDICAÇÕES VIA ORAL. APRESENTAVA TAMBÉM FRATURA DE CLAVÍCULA DIREITA, E ORIENTADO TRATAMENTO CONSERVADOR E RETORNO AO AMBULATÓRIO DE CIRURGIA GERAL E ORTOPEDIA.

#### EXAMES COMPLEMENTARES

RADIOGRAFIAS DE TÓRAX (COM A PACIENTE).

#### EXAMES FÍSICO NA ALTA

EGB, EUPNEICA, CORADA, HIDRATADA, BEM PERFUNDIDA, SEM EDEMAS.  
ACV: RCR 2T, BNF, S/S. FC: 84BPM.  
AR: MV+AHT, S/RA. FR: 16IRPM.  
ABDOME GLOBOSO, FLÁCIDO, INDOLOR.  
EXTREMIDADES SEM ALTERAÇÕES.  
MID SOBRE TIPOIA.

#### DIAGNÓSTICO

TRAUMA TORÁCICO CONTUSO.  
FRATURA DE CLAVÍCULA DIREITA.

#### TRATAMENTO REALIZADO

SUORTE CLÍNICO + ANTIBIOTICOTERAPIA.

#### PROGRAMAÇÃO APÓS ALTA

MARCAR RETORNO AO AMBULATÓRIO DE DR ADALBERTO GUIDO EM 15 DIAS.  
MARCAR RETORNO AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA.

#### MÉDICOS ASSISTENTES:

DR ADALBERTO GUIDO  
DR ANTÔNIO  
DRA CÁSCIA TORRES

Data:

Av. Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040  
Fones (0XX)81 - 3181-5400





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE SAÚDE  
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



### FICHA DE ESCLARECIMENTO

<b>NOME:</b> MARIA DA CONCEICAO FREITAS DA SILVA	<b>PRONTUÁRIO:</b> 1616675	<b>ATENDIMENTO:</b> 00911558
<b>DATA DE NASCIMENTO:</b> 04/01/1974	<b>FOI ATENDIDO EM:</b> 24/01/2018 Às	
	<b>DATA DA ALTA:</b> 10/01/2018 ÀS 13:48	

**Diagnóstico Provável:**

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILISTICO, RESULTANDO EM TRAUMA TORÁCICO, COM FRATURA FECHADA DE CLAVÍCULA DIREITA.

CID: S420

**Tratamento Realizado:**

IMOBILIZAÇÃO + ANALGESIA

**Observação:**

MANTER TIPOIA AMERICANA  
TOMAR MEDICAÇÃO PRESCRITA  
AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES POR 90 DIAS

**Encaminhado para:**

AO AMBULATORIO DE DR RINALDO LUCENA

*Dr. José Vinícius Gomes dos Santos*  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PE: 25516

JOSE VINÍCIUS G DOS SANTOS - CRM: Nº.25516

Recife, 10, JANEIRO ,2018

**ATENÇÃO:**

Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do Tratamento Ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

Av. Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040  
Fones (0XX)81 - 3181-5400



**Dr. Fred Veras**  
Reumatologia  
CRM 6688-PE CPF 129098314-34

Maria da Conceição Freitas Pereira

Paciente vítima de acidente de trânsito por colisão frontal no dia 23 de dezembro de 2017 em BR – 232- Arcoverde – PE deu entrada no Hospital Regional local e transferido para HR – Recife – PE onde recebeu atendimento médico para politraumatismo acompanhamento ortopédico neurológico e cirurgia torácica recebendo alta hospitalar 02 de fevereiro de 2018 e encaminhado com orientação de continuar tratamento médico ambulatorial de onde recebeu alta definitiva indeterminada devido as gravidades que o paciente apresenta no seu quadro sequelar , tendo realizado acompanhamento fisioterápico concomitante.

Na avaliação clínica de sequelas por mim realizado ao paciente dia de hoje sob exame físico-clínico visual, mecânico ativo e passivo e motor sob manobra, tem o paciente apresentando-se com sequela de fratura da clavícula D com perda de 60% ára abdução 40% para adução 70% para RA 65% para RP 70% para MPS 40% para MPI., sequela de traumático torácico com déficit de 25% para flexo extensão;,, alteração da cognição da orientação aero espacial e da concentração em 30%

Paciente como se apresenta ao exame físico de hoje, e exclusivamente hoje, podendo variar conforme evolução e resposta clínica do mesmo com o passar dos dias e sendo de reservado prognóstico sequela de péssimo prognostico.

**PS: quadro clínico descrito ao um retrato do que o paciente apresenta ao físico exclusivamente do dia de hoje, podendo variar caso à caso com o passar dos dias.**

Atenciosamente

Afogados da Ingazeira, 16 de agosto de 2018



Dr. Fred Veras  
Reumatologia-Ortopedia  
CRM 6688-PE CPF 129.098.314-34

Av. Aparício Veras 411, Centro, Afogados da Ingazeira PE – Fone 87 38381304





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



**PROTOCOLO:**  
17098421B01

**STATUS:**  
Encerrado

**INFORMAÇÕES GERAIS**

POLICIAL/MATRÍCULA: MASCENA/1461622		DATA/HORA: 23/12/2017 15:00
Na Rodovia		
MUNICÍPIO/UF: ARCOVERDE/PE		
BR: 232	KM: 244.7	SENTIDO: Crescente
DESCRIPTIVO DO LOCAL:		

**ASPECTOS DO LOCAL E DO ATENDIMENTO**

FASE DO DIA: Pleno dia	CONDIÇÃO METEOROLÓGICA: Chuva	
TIPO DE VIA: Principal	TIPO DE PISTA: Simples	CONDIÇÃO DE PISTA: Molhada
TIPO DE PAVIMENTO: Asfalto	ESTRUTURA VIÁRIA: Curva	
LOCALIDADE URBANIZADA: Não	EXISTÊNCIA DE ACOSTAMENTO: Sim	EXISTÊNCIA DE CANTEIRO CENTRAL: Não

IMAGEM PANORÂMICA - SENTIDO CRESCENTE



IMAGEM PANORÂMICA - SENTIDO DECRESCENTE



IMAGEM DO LOCAL



IMAGEM DESCRITIVA DO LOCAL



**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO ACIDENTE:**

Conjunto de roda dianteiro esquerdo que soltou do veículo V1 (C-10).

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF MASCENA, MATRÍCULA 1461622

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 24/12/2017 05:38

NÚMERO DE CONTROLE: A382482A24D032BE19C4CB60EEC09B

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: [www.prf.gov.br/novobat/autenticar](http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar)

Página 1 de 14





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



**PROTOCOLO:**  
17098421B01

**STATUS:**  
Encerrado

IMAGEM ADICIONAL

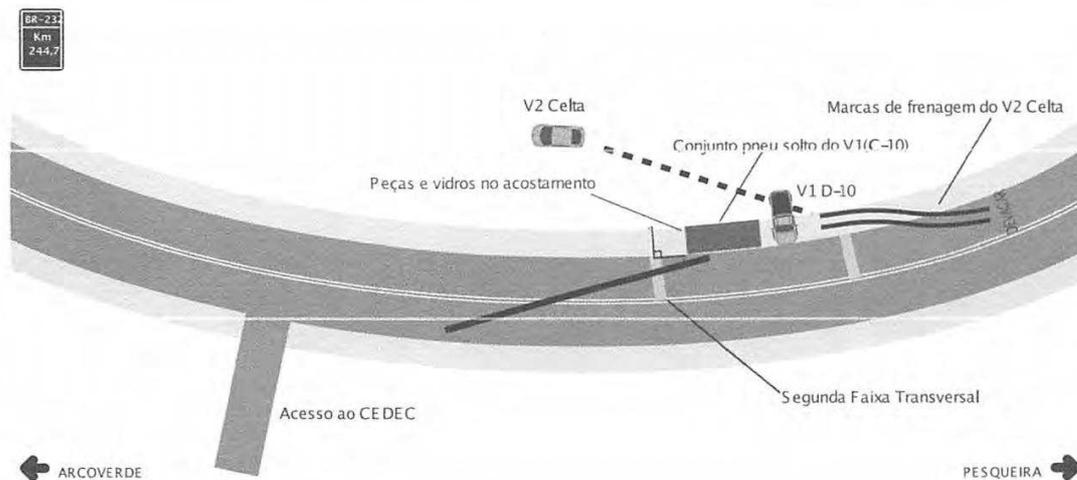


**DINÂMICA**

**Eventos Sucessivos**

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Colisão frontal	V2   V1
2	Saída de leito carroçável	V2

**Croqui**



**Amarração - Coordenada Cartesiana**

Descrição do Ponto	X	Y
Faixa acostamento com segunda faixa transversal	0.0	0.0
Lateral dianteira direita - KFX0031 - V1	11.2	0.0
Lateral traseira direita - KFX0031 - V1	9.9	4.5
Lateral traseira esquerda - PFP7344 - V2	-6.2	10.5
Lateral dianteira esquerda - PFP7344 - V2	10.0	10.5

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF MASCENA, MATRÍCULA 1461622

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 24/12/2017 05:38

NÚMERO DE CONTROLE: A382482A24D032BE19C4CB60EEC09B

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: [www.prf.gov.br/novobat/autenticar](http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar)

Página 2 de 14





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



**PROTOCOLO:**  
17098421B01

**STATUS:**  
Encerrado

**Narrativa**

De acordo com vestígios encontrados no local (posições e danos nos veículos, peças de veículos quebradas na rodovia e marcas de frenagem) concluiu-se que o V1 (C-10) trafegava no sentido decrescente quando o conjunto de roda dianteiro esquerdo despreendeu-se do veículo (a rosca do eixo de sustentação da roda não estava danificada (espanado) e o conjunto (roda com pneu) ficou no acostamento a cerca de 14 metros do V1 (D-10)), que invadiu a faixa contrária da rodovia colidindo frontalmente com o V2 (Celta) que circulava em sentido contrário e freou por cerca de 15 metros desviando para o acostamento da sua mão de direção (crescente). Após a colisão o V2 (Celta) saiu da pista, desceu o barranco de cerca de 5 metros de altura, parando já na parte plana na faixa de domínio da BR232. Não havia marcas de arrastamento do V1 (C-10) após o desprendimento da roda. No momento do acidente a pista estava molhada. As peças e vidros quebrados dos veículos ficaram no acostamento do lado crescente da rodovia, indicando o ponto de colisão.

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF MASCENA, MATRÍCULA 1461622

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 24/12/2017 05:38

NÚMERO DE CONTROLE: A382482A24D032BE19C4CB60EEC09B

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: [www.prf.gov.br/novobat/autenticar](http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar)

Página 3 de 14





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



**PROTOCOLO:**  
17098421B01

**STATUS:**  
Encerrado

**VEÍCULOS**

SEQUENCIAL: V1	PLACA: KFX0031	MARCA/MODELO: GM/CHEVROLET C10	ANO FABRICAÇÃO: 1974
SITUAÇÃO: Tracionador		TIPO DE VEÍCULO: Camioneta	
CHASSI: C144DBR40599P	RENAVAM: 00187060851	PAIS: BRASIL	
ESPÉCIE: Carga	CATEGORIA: Particular	MANOBRA NO MOMENTO DO ACIDENTE: Transitando na contramão de direção (exceto ultrapassagem)	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

NOME DO PROPRIETÁRIO: JOSE BEZERRA DA SILVA SOBRINHO	CPF/CNPJ: 212.009.804-25
---	-----------------------------

**Dados de Endereço**

LOGRADOURO: RUA GAL OZORIO S/N	NUMERO:
COMPLEMENTO: CASA	BAIRRO:
MUNICÍPIO/UF: PESQUEIRA/PE	
TELEFONE:	EMAIL:

**Dados da Carga**

DESCRIÇÃO E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

IMAGEM COMPLEMENTAR 	IMAGEM ADICIONAL 
--	--

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF MASCENA, MATRÍCULA 1461622  
DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 24/12/2017 05:38 NÚMERO DE CONTROLE: A382482A24D032BE19C4CB60EEC09B  
VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: [www.prf.gov.br/novobat/autenticar](http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar) Página 4 de 14





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



**PROTOCOLO:**  
17098421B01

**STATUS:**  
Encerrado

**VEÍCULOS**

SEQUENCIAL: V2	PLACA: PFP7344	MARCA/MODELO: CHEVROLET/CELTA 1.0L LT	ANO FABRICAÇÃO: 2012
SITUAÇÃO: Tracionador		TIPO DE VEICULO: Automóvel	
CHASSI: 9BGRP48F0CG345529	RENAVAM: 00461877007	PAIS: BRASIL	
ESPÉCIE: Passageiro	CATEGORIA: Particular	MANOBRA NO MOMENTO DO ACIDENTE: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

NOME DO PROPRIETÁRIO: PIETRO AMARO CAVALCANTI	CPF/CNPJ: 435.729.794-04
--	-----------------------------

**Dados de Endereço**

LOGRADOURO: RUA IMPERIAL	NUMERO: 2076
COMPLEMENTO: CASA	BAIRRO:
MUNICÍPIO/UF: RECIFE/PE	
TELEFONE:	EMAIL:

**Dados da Carga**

DESCRIÇÃO E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

IMAGEM COMPLEMENTAR



IMAGEM ADICIONAL



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF MASCENA, MATRÍCULA 1461622

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 24/12/2017 05:38

NÚMERO DE CONTROLE: A382482A24D032BE19C4CB60EEC09B

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: [www.prf.gov.br/novobat/autenticar](http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar)

Página 5 de 14





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



**PROTOCOLO:**  
17098421B01

**STATUS:**  
Encerrado

**PESSOAS**

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO: V1 / KFX0031 / GM/CHEVROLET C10		ENVOLVIMENTO: Condutor/ PROPRIETÁRIO
NOME: JOSE BEZERRA DA SILVA SOBRINHO	CPF: 212.009.804-25	DATA DE NASCIMENTO: 23/06/1949
Nº DE IDENTIFICAÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL: Não informado	NOME DA MAE: MARIA BEZERRA DA SILVA	
<b>Dados de Endereço</b>		
LOGRADOURO: SITIO FORNO VELHO SN	NUMERO: 0000000000	
COMPLEMENTO: CASA	BAIRRO: ZONA RURAL	
MUNICÍPIO/UF: PESQUEIRA/PE		
TELEFONE:	EMAIL:	
<b>Dados da Habilitação</b>		
HABILITAÇÃO: Habilitação Nacional	PAIS DA HABILITAÇÃO:	CATEGORIA: B
MOTORISTA PROFISSIONAL: Não	Nº DO REGISTRO: 03500255157	UF: PE
DATA DA PRIMEIRA HABILITAÇÃO: 19/09/1985	VALIDADE DA CNH: 05/05/2018	
OBSERVAÇÕES DA CNH: 99		
<b>Circunstâncias</b>		
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: Sim	RESULTADO DO TESTE: 0.0 mg/L	RECUSOU-SE A REALIZAR O TESTE: Não
DESCRIÇÃO DA IMPOSSIBILIDADE DE REALIZAÇÃO DO TESTE:		
VISÍVEIS SINAIS DE EMBRIAGUEZ: Não	SINAIS DE USO DE SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS: Não	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA: Envolvido socorrido por terceiros para o Hospital Regional de Arcoverde, onde foi entrevistado pela equipe PRF. Foi submetido ao teste N° 1618 do etilômetro SN 114413.		

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF MASCENA, MATRÍCULA 1461622

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 24/12/2017 05:38

NÚMERO DE CONTROLE: A382482A24D032BE19C4CB60EEC09B

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: [www.prf.gov.br/novobat/autenticar](http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar)

Página 6 de 14





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



**PROTOCOLO:**  
17098421B01

**STATUS:**  
Encerrado

**PESSOAS**

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO: V1 / KFX0031 / GM/CHEVROLET C10		ENVOLVIMENTO: Passageiro
NOME: MARIA DA CONCEICAO FREITAS PEREIRA	CPF: 011.762.374-11	DATA DE NASCIMENTO: 04/01/1974
Nº DE IDENTIFICAÇÃO:	ORGAO EXPEDIDOR:	SEXO: Feminino
ESTADO CIVIL:	NOME DA MAE: MARIA LETICIA FREITAS DA SILVA	
<b>Dados de Endereço</b>		
LOGRADOURO: GENERAL OZORIO	NÚMERO: 285	
COMPLEMENTO: CASA	BAIRRO: MIMOSO	
MUNICÍPIO/UF: PESQUEIRA/PE		
TELEFONE:	EMAIL:	
<b>Circunstâncias</b>		
ESTADO FÍSICO: Lesões Graves	USAVA CINTO DE SEGURANÇA: Ignorado	
USAVA CAPACETE: NÃO APLICÁVEL	USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS: NÃO APLICÁVEL	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA: Envolvido socorrido por terceiros para o Hospital Regional de Arcoverde.		

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF MASCENA, MATRÍCULA 1461622

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 24/12/2017 05:38

NÚMERO DE CONTROLE: A382482A24D032BE19C4CB60EEC09B

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: [www.prf.gov.br/novobat/autenticar](http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar)

Página 7 de 14





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



**PROTOCOLO:**  
17098421B01

**STATUS:**  
Encerrado

**PESSOAS**

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO: V1 / KFX0031 / GM/CHEVROLET C10		ENVOLVIMENTO: Passageiro
NOME: DACANALE CLAUDINO DA SILVA	CPF: 277.406.841-04	DATA DE NASCIMENTO: 13/06/1963
Nº DE IDENTIFICAÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL:	NOME DA MÃE: NAZINA ALEXANDRE MENDONCA	
<b>Dados de Endereço</b>		
LOGRADOURO: CHACARA SILVA	NÚMERO: SN	
COMPLEMENTO: KM 986	BAIRRO: KM 986	
MUNICÍPIO/UF: COLIDER/MT		
TELEFONE:	EMAIL:	
<b>Circunstâncias</b>		
ESTADO FÍSICO: Lesões Graves	USAVA CINTO DE SEGURANÇA: Ignorado	
USAVA CAPACETE: NÃO APLICÁVEL	USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS: NÃO APLICÁVEL	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA: Envolvido socorrido por terceiros para o Hospital Regional de Arcoverde.		

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF MASCENA, MATRÍCULA 1461622

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 24/12/2017 05:38 NÚMERO DE CONTROLE: A382482A24D032BE19C4CB60EEC09B

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: [www.prf.gov.br/novobat/autenticar](http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar)

Página 8 de 14





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



**PROTOCOLO:**  
17098421B01

**STATUS:**  
Encerrado

**PESSOAS**

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO: V2 / PFP7344 / CHEVROLET/CELTA 1.0L LT		ENVOLVIMENTO: Condutor
NOME: SILVIO ROBERTO PEREIRA CANTO	CPF: 834.989.824-00	DATA DE NASCIMENTO: 25/12/1973
Nº DE IDENTIFICAÇÃO:	ORGÃO EXPEDIDOR:	SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL: Não informado	NOME DA MÃE: MARIA DAS DORES PEREIRA DE ALMEIDA	
<b>Dados de Endereço</b>		
LOGRADOURO: TRAV MILTON CALDAS DE MENEZES	NUMERO: 0000000033	
COMPLEMENTO:	BAIRRO: CENTRO	
MUNICÍPIO/UF: PARNAMIRIM/PE		
TELEFONE:	EMAIL:	

**Dados da Habilitação**

HABILITAÇÃO: Habilitação Nacional	PAÍS DA HABILITAÇÃO:	CATEGORIA: AD
MOTORISTA PROFISSIONAL: Não	Nº DO REGISTRO: 02365903410	UF: PE
DATA DA PRIMEIRA HABILITAÇÃO: 07/06/2002	VALIDADE DA CNH: 15/06/2021	
OBSERVAÇÕES DA CNH: 15A		

**Circunstâncias**

ESTADO FÍSICO: Morto	USAVA CINTO DE SEGURANÇA: Ignorado
USAVA CAPACETE: NÃO APLICÁVEL	USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS: NÃO APLICÁVEL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA:  
Envolvido socorrido por terceiros para o Hospital Regional de Arcoverde. Dados repassados pela recepção do hospital e consultas CIOP.

IMAGEM ADICIONAL



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF MASCENA, MATRÍCULA 1461622

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 24/12/2017 05:38

NÚMERO DE CONTROLE: A382482A24D032BE19C4CB60EEC09B

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: [www.prf.gov.br/novobat/autenticar](http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar)

Página 9 de 14





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



**PROTOCOLO:**  
17098421B01

**STATUS:**  
Encerrado

**PESSOAS**

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO: V2 / PFP7344 / CHEVROLET/CELTA 1.0L LT		ENVOLVIMENTO: Passageiro
NOME: TALITA PAMELA PEREIRA DE SOUZA CANTO	CPF: 096.973.804-81	DATA DE NASCIMENTO: 13/01/1993
Nº DE IDENTIFICAÇÃO:	ORGÃO EXPEDIDOR:	SEXO: Feminino
ESTADO CIVIL:	NOME DA MÃE: TAGLINAILZA PEREIRA DE SOUZA	
<b>Dados de Endereço</b>		
LOGRADOURO: MAXIMINO BUARQUE DE GUSMAO	NÚMERO: 245	
COMPLEMENTO:	BAIRRO: CORDEIRO	
MUNICÍPIO/UF: RECIFE/PE		
TELEFONE: 8134450422	EMAIL:	
<b>Circunstâncias</b>		
ESTADO FÍSICO: Lesões Graves	USAVA CINTO DE SEGURANÇA: Ignorado	
USAVA CAPACETE: NÃO APLICÁVEL	USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS: NÃO APLICÁVEL	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA: Envolvido socorrido por terceiros para o Hospital Regional de Arcoverde. Dados repassados pela recepção do Hospital Regional de Arcoverde e consultas CIOP.		

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF MASCENA, MATRÍCULA 1461622

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 24/12/2017 05:38

NÚMERO DE CONTROLE: A382482A24D032BE19C4CB60EEC09B

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: [www.prf.gov.br/novobat/autenticar](http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar)

Página 10 de 14



Assinado eletronicamente por: EWERSON VILAR DE LIMA - 25/06/2019 15:33:06  
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19062515330687500000046351039>  
Número do documento: 19062515330687500000046351039

Num. 47069304 - Pág. 6



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



**PROTOCOLO:**  
17098421B01

**STATUS:**  
Encerrado

**AVALIAÇÃO DE DANOS**

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO:

V1 / KFX0031 / GM/CHEVROLET C10

NÚMERO DO BAT:

17098421B01

NOME/MATRÍCULA DO AGENTE:

MASCENA/1461622

DATA/HORA:

23/12/2017 15:00

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):

4

DIMENSÃO DA MONTA:

Média

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF MASCENA, MATRÍCULA 1461622

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 24/12/2017 05:38

NÚMERO DE CONTROLE: A382482A24D032BE19C4CB60EEC09B

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: [www.prf.gov.br/novobat/autenticar](http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar)

Página 11 de 14



Assinado eletronicamente por: EWERSON VILAR DE LIMA - 25/06/2019 15:33:06  
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19062515330687500000046351039>  
Número do documento: 19062515330687500000046351039



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



**PROTOCOLO:**  
17098421B01

**STATUS:**  
Encerrado

IMAGEM DA FRENTE (V1)



IMAGEM DA TRASEIRA (V1)



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA (V1)



IMAGEM DA LATERAL DIREITA (V1)



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF MASCENA, MATRÍCULA 1461622

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 24/12/2017 05:38

NÚMERO DE CONTROLE: A382482A24D032BE19C4CB60EEC09B

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: [www.prf.gov.br/novobat/autenticar](http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar)

Página 12 de 14





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



**PROTOCOLO:**  
17098421B01

**STATUS:**  
Encerrado

**AVALIAÇÃO DE DANOS**

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO:

V2 / PFP7344 / CHEVROLET/CELTA 1.0L LT

NÚMERO DO BAT:

17098421B01

NOME/MATRÍCULA DO AGENTE:

MASCENA/1461622

DATA/HORA:

23/12/2017 15:00

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):

5

DIMENSÃO DA MONTA:

Média

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF MASCENA, MATRÍCULA 1461622

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 24/12/2017 05:38

NÚMERO DE CONTROLE: A382482A24D032BE19C4CB60EEC09B

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: [www.prf.gov.br/novobat/autenticar](http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar)

Página 13 de 14





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



**PROTOCOLO:**  
17098421B01

**STATUS:**  
Encerrado

IMAGEM DA FRENTE (V2)

IMAGEM DA TRASEIRA (V2)



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA (V2)

IMAGEM DA LATERAL DIREITA (V2)



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF MASCENA, MATRÍCULA 1461622

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 24/12/2017 05:38

NÚMERO DE CONTROLE: A382482A24D032BE19C4CB60EEC09B

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: [www.prf.gov.br/novobat/autenticar](http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar)

Página 14 de 14

