



Número: **0000741-55.2019.8.17.2320**

Classe: **PETIÇÃO CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Bonito**

Última distribuição : **19/12/2019**

Valor da causa: **R\$ 10.000,00**

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

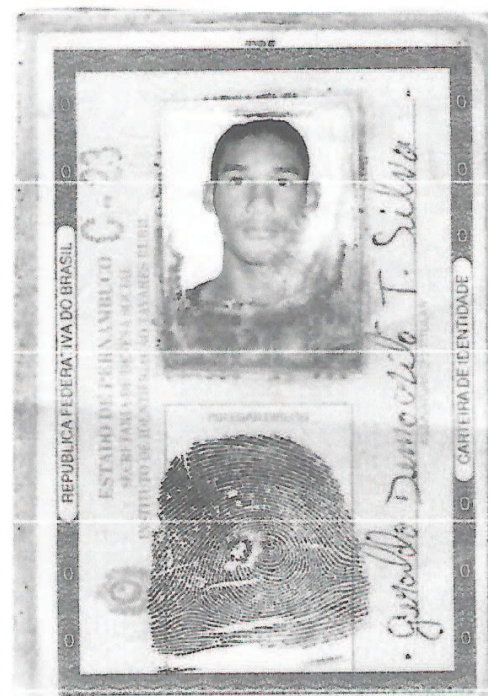
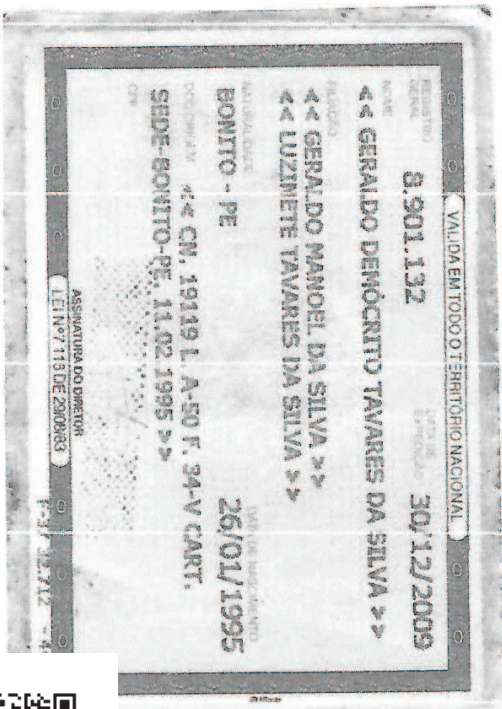
Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
GERALDO DEMOCRITO TAVARES DA SILVA (REQUERENTE)		ANNIE CAROLINE CARVALHO CAVALCANTI (ADVOGADO) IVAN MARCIO MOREIRA ALVES (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA (REQUERIDO)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
55799 465	19/12/2019 11:57	Petição Inicial	Petição Inicial
55801 456	19/12/2019 11:57	COPIAS RG CPF DPVAT	Documento de Identificação
55801 455	19/12/2019 11:57	DOC DPVAT	Documento de Comprovação
55801 454	19/12/2019 11:57	DOCS DPVAT GERALDO DEMOCRITO-parte 1	Documento de Comprovação
55801 453	19/12/2019 11:57	DOCS DPVAT GERALDO DEMOCRITO-parte 2	Documento de Comprovação
55801 452	19/12/2019 11:57	DOCS DPVAT GERALDO DEMOCRITO-parte 3	Documento de Comprovação
55801 450	19/12/2019 11:57	PROCURAÇÃO DPVAT	Documento de Identificação
55801 445	19/12/2019 11:57	PETIÇÃO INICIAL- GERALDO DEMOCRITO TAVARES DA SILVA 3	Petição em PDF
55815 566	20/12/2019 10:16	Despacho	Despacho
56573 611	17/01/2020 09:32	AUDIÊNCIA	Certidão
56573 617	17/01/2020 09:38	Citação	Citação

petição em pdf







MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 47202 Série 065

Geraldo Demócrito da
ASSINATURA DO PORTADOR
TAVARES DA SILVA



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome GERALDO DEMÓCRITO TAVARES DA SILVA
Loc. Nasc. BONITO Est. PE Data 26 / 01 / 1995
Filiação GERALDO MANOEL DA SILVA E LUZINETE
TAVARES DA SILVA
Doc. Nº (N. 19.339 - FL. 3V. - LV. 14) 30 BONITO / PE

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em Ident. Nº
Exp. em
Obs.:
Data Emissão 28 / 12 / 2001



A cada 10 (dez) anos





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE DR. WALDEMIRO FERREIRA

HRA

SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICA – SAME

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o Sr (a) **Geraldo Democrito Tavares da Silva**, esteve interno nesta unidade de saúde no dia **02/03/2017 a 15/03/2017 Registro Hospitalar: 293814**

OBS: Vítima de Acidente de Trânsito.

Atenciosamente;

Caruaru, 07 de Agosto 2019

09.794.975/0269-27
FUSAM - Hospital Regional do Agreste
BR-232, Km 130
Indianópolis - CEP 55000-000
Caruaru - PE

setor de Arquivo (same)

Avenida José Rodrigues de Jesus - Br. 232- Km 130 S/N- Bairro Indianópolis Caruaru – PE- CEP
55.024.000
CNPJ- 10.572.048/0014-42 - Fone: 0xx81-3719 9346 / 3719.9400 (SAME)



HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE
EMERGÊNCIA



1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Atendimento: 303264 Prontuário: 293814
Nome: GERALDO DEMOCRITO TAVARES DA SILVA
Data Nasc.: 26/01/1995 Idade: 22 Sexo: MASCULINO Cor: PARDA Religião:
CPF: RG: CNS: 706308714294479
Endereço: RUA 5 Nº: 470
Bairro: FREI DAMIAO Cidade: BONITO Estado: PE
CEP: 55680000 Fone: 96459971 Profissão: AGRICULTOR
Nome da Mãe: LUZINETE TAVARES DA SILVA
Acompanhante:
Motivo do Atendimento: ATT COM AUTOMOVEL
Clínica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

2 - ATENDIMENTO Data: 02/03/2017 14:43 Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA:

*Acidente automobilístico com
lesão em ombro esquerdo*

Exame Físico:

PA: FC: FR:

DM e limitação de ADM

Diag. Provisório:

*Rx
Fratura de clavícula*

Prescrição:

Dieta: _____

Data

Horário

*At. medicado +
internamento*

Dr. Jackson Florencio Jr.
Ortopedia e Traumatologia
CRM 13.921





Governo do Estado de Pernambuco
Secretaria de Saúde

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

GESTÃO
IMIP
HOSPITALAR

GUIA DE TRANSFERÊNCIA / ENCAMINHAMENTO

Paciente: GERALDO DEMOCRITO TAVARES DA SILVA
Data Nascimento: 26/01/1995 **Idade:** 22 Anos, 1 Mês e 4 Dias
Sexo: Masculino

Atendimento: 00957418
Prontuário: 00403510

História Atual:

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO. AVALIADO PELA CLINICA MEDICA E TRANSFERIDO PARA ORTOPEDIA. DOR EM OMBRO ES E FERIMENTO NA CABEÇA

Exame Físico:

GLASGOW 15 HEMODIN OK TORAX E ABDOMEM OK SEM DEFICIT NEUROLOGICO LEVE DOR CERVICAL AO EXAME FERIMENTO CORTOCONTUSO PROFUNDO EM COURO CABELUDO ABRASÃO EM OMBRO ESO

Exames Complementares/Resultados:

RX

Hipóteses Diagnósticas:

FRATURA EM ESCAPULA E CLAVICULA ESQUERDA

Conduta:

TIPOIA SF E TRAMADOL CURATIVO PROVISORIO

SENHA:

COM ACOMPANHAMENTO MÉDICO: ☐ SIM ☒ NÃO

Transferido / Encaminhado para:

43 - TRANSF. P/ HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Motivo:

A TRAUMATOLOGIA E A CRITERIO DO ORTOP. ENCAMINHAR PARA OUTRAS ESPEC

Data: 02 DE MARÇO DE 2017
Hora: 11:00

Ass. e CRM do Médico
Dr(a): **NILTON PEREIRA DE BARROS**
CRM - 10660

Av. José Marques Fontes, S/N
Bairro Itaipopolis - Cidade: Caruaru/PE - CEP.: 55020-530



HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

02/03/2017 14:37



Nome Paciente: GERALDO DEMOCRITO TAVARES DA SILVA

Cód. Paciente:

Data de Nascimento: 26/01/1995

Sexo: Masculino

Idade: 22

Senha: U0028

Convênio:

Atendimento:

02/03/2017 14:35 - VIVIANE VIANA DUDA ARRUDA - COREN: 066060 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - classificação

Prioridade: URGENTE

Cor: AMARELO

Queixa Principal: PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE CARRO, APRESENTA LESAO CORTO CONTUSO EM COURO CABELUDO(NAO FOI REALIZADO SUTURA), REFERE AINDA PERDA DA CONSCIENCIA NO MOMENTO DO ACIDENTE E APRESENTA TRAUMA DE CLAVICULA ESQ

Fluxograma sintoma: AGRESSÃO

Discriminador(es):

Especialidade:
- DOR MODERADA?
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Acolhido(a) por: VIVIANE VIANA DUDA ARRUDA

Data: 02/03/2017 14:37

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE
EMERGÊNCIA



3 - Evolução / Exames

Paciente vítima de acidente automobilístico, apresentando lesões múltiplas de natureza traumática, com fratura de fêmur direito e costelas, além de contusões e lacerações. Paciente está em estado de choque, com sinais vitais instáveis. Foi realizada a administração de oxigênio e monitorização contínua. A avaliação de risco para o paciente é considerada alta. (MÉDICO)

Prof. Dr. Paulo Roberto F. Cerqueira
Belo Horizonte - Minas Gerais
Mat. 230.828-2

Termo de Responsabilidade de Alta a Pedido

() Paciente () Familiar

Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente deste nosocômio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre todas as consequências que esse ato possa acarretar.

Nome: _____ RG: _____

Endereço: _____ Tel.: _____

Data: ____/____/____

Assinatura

Autorização de Procedimento

() Paciente () Familiar

Nome: _____ RG: _____

Endereço: _____ Tel.: _____

Procedimento: _____

Assinatura

Diag. Definitivo:

Destino do Paciente

() Alta () Cirurgia () Óbito () Evadiu-se () Termo de Alta a Pedido
() Transferência: _____ () Internamento: _____

Condição de Alta

() Curado () Melhorado () Inalterado () Óbito

Data: ____/____/____ Hora: _____ Médico: _____ CRM: _____

3/2/2017 2:44:20 PM
2 de 2

Usuario do Atendimento
ROSANGELASSB



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco - SES/ SUS/ PE
HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

RECEITUÁRIO

Unidade:

Nome:

Registro Nº:

Clínica:

Enfermaria:

Fisioterapia respiratória

Gen. Ombro (E)
(20 Sessões)

Dr. Ed. Claudio
+ Escopo

15/03/17
Dr. Raimundo Honorato
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PE 20136

Data

Médico - CRM

O primeiro Cigarro é uma passagem para o vício
Elcida Monteiro de Souza

1º Lugar

2º Concurso 89



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE - HRA

RESUMO DE ALTA

Nome: Generaldo Benedito LAVARES DA SILVA

Prontuário: _____

Data: / /

Hora: _____

DIAGNÓSTICO:

- Fract. fechada de diáfise de clavícula (C/sem
desvio angular) + Fract de corpo de escápula
(C) Ex Neurovascular s/ Alteram

AMBULATÓRIO DE EGRESSO - INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

- Ao Ambulatório de Ortopedia com 10 (Dez)
dias.
- Tipóia + Fisioterapia motora

TRATAMENTO REALIZADO:

- Tto Conservador (sem fixação do C550
Completo).

Alta Hospitalar: Data: 15 / 03 / 17

Hora: _____

Dr. Raimundo Honório
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PE 20136

Ass. do Médico e CRM
Carimbo



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco - SES/ SUS/ PE
HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

RECEITUÁRIO

Unidade:

Nome:

Registro Nº:

Clínica:

Enfermaria:

Fisioterapia motora

*Gen. Ombro (E)
(20 sessões)*

*HD: Fm. clavícula
+ Escapula*

15/03/17

*Dr. Raimundo Honorati
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PE 20136*

Data / /

Médico - CRM

O primeiro Cigarro é uma passagem para o vício
Elcida Monteiro de Souza

1º Lugar

2º Concurso 89



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE - HRA

RESUMO DE ALTA

Nome:

Genaldo Demócrato JAVARES DA SILVA

Prontuário:

Data:

/ /

Hora:

DIAGNÓSTICO:

- FRAT. FECHADA DE DIATISE DE CLAVICULA (E) (com Desvio Angular) + FRAT DE CORPO DE ESCAPULA (E) - Ex Neurovascular S/A Alteram.

AMBULATÓRIO DE EGRESSO - INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

- Ao Ambulatório de Ortopedia com 10 (Dez) dias.
- Tipóia + Fisioterapia motora

TRATAMENTO REALIZADO:

- Ho Conservador (sem lesão do CSO completo).

Alta Hospitalar: Data:

15 / 03 / 17

Hora:

Dr. Raimundo Honório
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PE 20136

Ass. do Médico e CRM
Carimbo





Secretaria de Saúde do Recife

RECEITUÁRIO



RUA DO EUCALIPTO
Tereza Carneiro nº 26
CEP 52.090-505

Unidade de Saúde: _____ Distrito Sanitário: _____

Nome: GERALDO D. TAVARES DASILVA

Registro Nº _____ Cartão SUS Nº _____

R

uso oral

① Dipirona 500mg _____ 20 comp.

Tomar 01 comp. de 6/6 horas
se dor.

ENTREGUE

Dr. Rafael Vaz
Médico
CRM-PE: 23698

Data: 28,08,17

Assinatura - Conselho nº _____





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 094ª CIRCUNSCRIÇÃO - CUIRA - DP94ªCIRC DINTER1/14ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0184000038**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **10/01/2019** às **12:07**

Complementa o BO Número: **17E0184000655**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **2/3/2017** no período da **Manhã**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE CUIRA, 1, SÍTIO SERRA VERDE DE APRIGIO** - Bairro: **CENTRO** - **CUIRA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **PROPRIEDADE RURAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

PAULISTA (AUTOR \ AGENTE)
VALERIA MARIA DA SILVA (NOTICIANTE)
DAIANNY MARIA DA SILVA (VITIMA)
EDIVALDO JOSÉ PEIXOTO (VITIMA)
MARLENE MARIA DA CONCEIÇÃO (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): PAULISTA

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **2/3/2017** no período da **Manhã**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE CUIRA, 1, SÍTIO SERRA VERDE DE APRIGIO** - Bairro: **CENTRO** - **CUIRA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **PROPRIEDADE RURAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

PAULISTA (AUTOR \ AGENTE)
EDJANE JORDÃO DA SILVA (NOTICIANTE)
GERALDO DEMÓCRITO TAVARES DA SILVA (VITIMA)
MANOEL CARLOS DA SILVA BEZERRA (VITIMA)
JOSE AMARO BEZERRA (VITIMA)
JOSENILDO BARBOSA DE LIRA (VITIMA)
ANDERSON FIRMINO DE LIMA (VITIMA)
CARLOS ALEXANDRE HENRIQUE DOS SANTOS (VITIMA)
MARIA RAYANE DE ARAUJO (VITIMA)
BERIVALDO DA SILVA HOLANDA (VITIMA)
MARINALVA MARIA DA CONCEIÇÃO (VITIMA)
JOSÉ FLORIANO DOS SANTOS (VITIMA)
MARIA JOSEFA DA CONCEIÇÃO SILVA (VITIMA)
JOSE KLEYTON DA SILVA (VITIMA)
MARIA ITAMIRIS DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): PAULISTA

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

DAIANNY MARIA DA SILVA (não presente ao plantão) - NIC: 073606 Sexo: **Feminino** Mãe: **LUZIANA MARIA DA SILVA**



Pai: **JOSÉ EUDES DA SILVA** Data de Nascimento: **30/11/2001** Naturalidade: **BONITO / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **ESTUDANTE**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE BONITO, 1, VILAREJO FREI DAMIÃO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - BONITO/PERNAMBUCO/BRASIL**

PAULISTA (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **DESCONHECIDO** Escolaridade: **DESCONHECIDO** Profissão: **MOTORISTA**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE BONITO, 1, VILAREJO FREI DAMIÃO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - BONITO/PERNAMBUCO/BRASIL**

VALERIA MARIA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe: **MARIA JOSÉ DA SILVA** Pai: **JOSÉ SEBASTIÃO DA SILVA** Data de Nascimento: **12/1/1997** Naturalidade: **BONITO / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO** Profissão: **COZINHEIRO(A)**

EDIVALDO JOSÉ PEIXOTO (não presente ao plantão) - NIC: **000000** Sexo: **Masculino** Data de Nascimento: **25/6/1971** Naturalidade: **BONITO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE BONITO, 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - BONITO/PERNAMBUCO/BRASIL**

MARLENE MARIA DA CONCEIÇÃO (não presente ao plantão) - NIC: **000000** Sexo: **Feminino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE BONITO, 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - BONITO/PERNAMBUCO/BRASIL**

GERALDO DEMÓCRITO TAVARES DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **LUZINETE TAVARES DA SILVA** Pai: **GERALDO MANOEL DA SILVA** Data de Nascimento: **26/1/1995** Naturalidade: **BONITO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE BONITO, 449 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - BONITO/PERNAMBUCO/BRASIL**

MANOEL CARLOS DA SILVA BEZERRA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA PEREIRA DA SILVA** Pai: **AMARO ALEXANDRE BEZERRA** Data de Nascimento: **30/4/1975** Naturalidade: **BONITO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE BONITO, 122 - CEP: 0 - Bairro: ALTO BONITO - BONITO/PERNAMBUCO/BRASIL**

JOSE AMARO BEZERRA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIAS JOSEFA DA CONCEIÇÃO** Data de Nascimento: **20/8/1952** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE BONITO, 50 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - BONITO/PERNAMBUCO/BRASIL**

JOSENILDO BARBOSA DE LIRA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA JOSE DE OLIVEIRA** Pai: **JOSE BARBOSA DE LIRA** Data de Nascimento: **24/2/1980** Naturalidade: **PALMARES / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE BONITO, 411 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - BONITO/PERNAMBUCO/BRASIL**

ANDERSON FIRMINO DE LIMA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **SONIA MARIA DE LIMA** Pai: **JOSÉ FIRMINO DE LIMA** Data de Nascimento: **27/4/1988** Naturalidade: **BONITO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE BONITO, 1 - CEP: 0 - Bairro: ALTO BONITO - BONITO/PERNAMBUCO/BRASIL**

CARLOS ALEXANDRE HENRIQUE DOS SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **SANDRA MARIA DOS SANTOS** Pai: **DEMETRIO HENRIQUE** Data de Nascimento: **25/12/1978** Naturalidade: **CATENDE / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE BONITO, 54 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - BONITO/PERNAMBUCO/BRASIL**

MARIA RAYANE DE ARAUJO (presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe: **MARIA CLAUENICE DA SILVA** Pai: **LUCIO CLAUDIO DE ARAUJO** Data de Nascimento: **25/7/2002** Naturalidade: **SAO JOAQUIM DO MONTE / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE BONITO, 379 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - BONITO/PERNAMBUCO/BRASIL**

BERIVALDO DA SILVA HOLANDA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA HELENA DA SILVA HOLANDA** Pai: **PEDRO MIGUEL DE HOLANDA** Data de Nascimento: **27/8/1967** Naturalidade: **BONITO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE BONITO, 465 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - BONITO/PERNAMBUCO/BRASIL**

MARINALVA MARIA DA CONCEIÇÃO (presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe: **OLINDINA MARIA DA CONCEIÇÃO** Pai: **NÃO DECLARADO** Data de Nascimento: **29/11/1979** Naturalidade: **SAO JOAQUIM DO MONTE / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE BONITO, 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - BONITO/PERNAMBUCO/BRASIL**

JOSÉ FLORIANO DOS SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA JOSÉ DOS SANTOS** Pai: **NÃO DECLARADO** Data de Nascimento: **10/8/1975** Naturalidade: **BONITO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE BONITO, 1 - CEP: 0 - Bairro: ALTO BONITO - BONITO/PERNAMBUCO/BRASIL**

MARIA JOSEFA DA CONCEIÇÃO SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe: **JOSEFA MARIA DA CONCEIÇÃO** Pai: **NÃO DECLARADO** Data de Nascimento: **14/4/1960** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE BONITO, 5 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - BONITO/PERNAMBUCO/BRASIL**

JOSE KLEYTON DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **EDNA MARIA DA SILVA** Pai: **JOSÉ FRANCISCO DA SILVA** Data de Nascimento: **5/4/2000** Naturalidade: **JABOATÃO DOS GUARARAPES / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE BONITO, 5 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - BONITO/PERNAMBUCO/BRASIL**

EDJANE JORDÃO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe: **IZAURA QUEIROZ DA SILVA** Pai: **LUIZ JORDÃO DA SILVA** Data de Nascimento: **3/9/1982** Naturalidade: **BONITO / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)**



Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A)

Endereço Residencial: MUNICIPIO DE BONITO, 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - BONITO/PERNAMBUCO/BRASIL

MARIA ITAMIRES DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: MARIA GORETE DE AMORIM SILVA Pai: JOSE GOMES DA SILVA Data de Nascimento: 12/1/1999 Naturalidade: BONITO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: MUNICIPIO DE BONITO, 449, RUA 04 - LOTEAMENTO FREI DAMIAO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - BONITO/PERNAMBUCO/BRASIL

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

CAMINHÃO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **PAULISTA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **PAULISTA**
Categoria/Marca/Modelo: **CAMINHAO/FORD/F4000** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VINHO** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KFZ2763** (PERNAMBUCO/BONITO) Chassi: **LA7GBC48420**
Ano Fabricação/Modelo: **1983/1983** Combustível: **DIESEL/GNV**

Complemento / Observação

A NOTICIANTE COMPARECEU A ESTA DEPOL RELATANDO QUE HOUE UM ACIDENTE HOJE PELA MANHÃ, E A VÍTIMA, DAIANE MARIA DA SILVA, SUA SOBRINHA FALECEU EM DECORRÊNCIA ESTE FATO. RELATA O BOLETIM DE OCORRÊNCIA DA PMPE, QUE NO LOCAL ACIMA CITADO HAVIA ACONTECIDO UM ACIDENTE COM UM CAMINHÃO F4000, POIS O MESMO BATEU EM UMA BARREIRA E TOMBOU COM VÁRIAS VITIMAS, MAIS OU MENOS 35 PESSOAS, EM SUA CARROCERIA, QUE ESTAVAM VINDO DA CIDADE DE BONITO PARA TRABALHAR EM UMA COLHEITA DE TOMATES NO SÍTIO SERRA VERDE DE APRÍGIO. E APÓS O TOMBAMENTO DO CAMINHÃO VÁRIAS PESSOAS FORAM VÍTIMADAS, SENDO 3 VÍTIMAS FATAIS, FALECENDO NO LOCAL DO ACIDENTE E AS DEMAIS VÍTIMAS CITADAS E QUALIFICADAS ACIMA, FORAM ENCAMINHADAS PARA OS HOSPITAIS DE CUIRÁ, CARUARU E RECIFE, E O CONDUTOR DO CAMINHÃO EVADIU-SE DO LOCAL. DECLARA AINDA QUE O REFERIDO CAMINHÃO F 4000, ENCONTRA-SE NO LOCAL, POIS ESTA DEPOL NÃO DISPONHE DE GUINCHO PARA A RETIRADA DO MESMO. DINATE DO EXPOSTO O FATO FOI REGISTRADO PARA POSTERIOR PROVIDÊNCIA. ***** EM COMPLEMENTO AO BO ANTERIOR COMPARECEU A ESTA DP A SRA MARIA ITAMIRES DA SILVA INFORMANDO QUE FOI UMA DAS VITIMAS DO ACIDENTE REGISTRADO NESTE BOLETIM CONTUDO SEU NOME NÃO FOI COLOCADO COMO VITIMA NAQUELA OCASIAO, AGORA APRESENTA FOTOS DO ACIDENTE ONDE APARECE SENDO SOCORRIDA PELO SAMU NO LOCAL DOS FATOS E APRESENTA TAMBEM FICHA DE AENDIMENTO DO SAMU DE CUIRÁ COM REGISTRO N 0038 DO DIA 02/03/2017 DIA DO ACIDENTE ASSINADA PELO ENFERMEIRO MERCIO FERREIRA DA SILVA COREN PE 402327 E PRONTUÁRIO N° 293781 DE ENTRADA NA EMERGENCIA DO HRA CARUARU TUDO PARA COMPROVAR QUE DE FATO SOFREU O REFERIDO ACIDENTE.

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

VALERIA MARIA DA SILVA
(NOTICIANTE)

GERALDO DEMÓCRITO TAVARES DA SILVA
(VITIMA)

MANOEL CARLOS DA SILVA BEZERRA
(VITIMA)

JOSE AMARO BEZERRA
(VITIMA)

JOSENILDO BARBOSA DE LIRA
(VITIMA)

ANDERSON FIRMINO DE LIMA
(VITIMA)

CARLOS ALEXANDRE HENRIQUE DOS SANTOS
(VITIMA)

MARIA RAYANE DE ARAUJO
(VITIMA)

BERIVALDO DA SILVA HOLANDA
(VITIMA)

MARINALVA MARIA DA CONCEIÇÃO
(VITIMA)

JOSÉ FLORIANO DOS SANTOS
(VITIMA)

MARIA JOSEFA DA CONCEIÇÃO SILVA
(VITIMA)



JOSE KLEYTON DA SILVA
(VITIMA)

EDJANE JORDÃO DA SILVA
(NOTICIANTE)

MARIA ITAMIRES DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **Gilliard Geraldino de Souza** - Matrícula: **3866386**





Governo do Estado de Pernambuco
Secretaria de Saúde

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

GESTÃO
IMIP
HOSPITALAR

ANAMNESE

Paciente: GERALDO DEMOCRITO TAVARES DA SILVA
Data Nascimento: 26/01/1995 Idade: 22 Anos, 1 Mês e 4 Dias
Sexo: Masculino

Atendimento: 00957418
Prontuário: 00403510
Senha N.º: P0032

Data e Hora: 02/03/2017 10:53h

CLASSIFICAÇÃO:

Queixa Principal: PACIENTE CONDUZIDO PELO SAMU COM RELATO DE CAPOTAMENTO, REFERE DOR NA CLAVICULA ESQUERDA + LESÃO NA CABEÇA APRESENTANDO SANGRAMENTO. NEGA VÔMITO E DESMAIO.

Alergia:

Observação: NEGA ALERGIAS
NEGA DM E HAS
SEM DOC

AFERIÇÃO:

Peso:

P.A Sistólica: PAS: 140 MMHG

Freq. Respiratória: FR: 16 BPM

Altura:

P.A Diastólica: PAD: 100 MMHG

HGT:

Temperatura:

Freq. Cardíaca:

QPD / HDA

ENCAMINHADO PELO CLINICO APOS AVALIAÇÃO POS ACIDENTE DE TRANSITO.

Exame Físico:

GLASGOW 15 HEMOD OK LEVE DOR CERVICAL SEM DEFICIT NEUROLOGICO DE QUASQUER NATUREZA. TORAX E ABDOMEM OK DOR ESCO E EDEMA OMBRO ES SEM OUTRAS ALTERAÇÕES OSTEOARTICULARES AO EXAME FERIMENTO CORTOCONTUSO DE COURO CABELUDO PROFUNDO

Exames complementares:

RX

HD:

FRATURA CLAVICULA E ESCAPULA ESQUERDA/FERIMENTO CORTOCONTUSO COURO CABELUDO

Conduta:

CURATIVO PROVISORIO CABEÇA/ TRAMADOL E SFO,9, TIPOIA AO HRA

Evolução:

Ass. do Médico
Dr(a): **NILTON PEREIRA DE BARROS**
CRM - 10660

Dr. Nilton Pereira de Barros
CRM - 10660





SAMU AGRESTINA



Declaração

Declaro para os devidos fins de comprovação que o Sr. **GERALDO DEMOCRITO TAVARES SILVA**, portador do **CPF 104314794-29**, residente no Loteamento Frei Damião, Rua 04, Nº 449, Bonito-PE, que consta nos registros de ocorrência do **SAMU REGIONAL AGRESTE**, atendimento realizado pela **Unidade de Suporte Básico de Agrestina – PE**, com o **ID 0038**, no dia **02/03/2017**, às **06:50hs** vítima de capotamento. Com fratura aberta em ombro esquerdo. A vítima foi conduzida a UPA Estadual.

Agrestina, 21 de Novembro de 2018.

Atenciosamente;

Kátia Silene Amorim Ferreira
COREN 66503
Coordenador SAMU Agrestina – PE.

Avenida Severino Pimentel Magalhães, nº 135, Centro – Agrestina - PE.
CEP: 55.495-000 | Fone: (81) 995483116



Caminhão bate em ribanceira e deixa 3 mortos e 21 feridos em Cupira, PE

Acidente ocorreu porque o freio do veículo apresentou falha, dizem Bombeiros.
Motorista do caminhão ainda não foi localizado, corpos serão levados ao IML.



Três pessoas morreram e 21 ficaram feridas após um caminhão colidir contra uma ribanceira na manhã desta quinta-feira (2) na zona rural de **Cupira**, no Agreste de Pernambuco. De acordo com o Corpo de Bombeiros, o acidente ocorreu porque o freio do veículo apresentou falha. Com o impacto da colisão, os passageiros foram arremessados para fora do caminhão.

Ainda segundo os Bombeiros, 25 pessoas estavam no veículo e o condutor fugiu após o acidente. Até a publicação desta matéria, o motorista não foi localizado. O Corpo de Bombeiros não soube informar se as vítimas estavam usando algum equipamento de segurança.

Conforme informou a Polícia Militar, sete feridos foram levados para o Hospital Regional do Agreste (HRA), dois para uma Unidade Pernambucana de Atenção Especializada (UPAE), 11 foram para um hospital de Cupira e dois foram liberados no local do acidente. Já os corpos das três vítimas fatais serão encaminhados ao Instituto de Medicina Legal (IML) de Caruaru.





Pelo menos três pessoas morreram e 21 ficaram feridas no acidente (Foto: Amanda Dantas/TV Asa Branca)



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: GERALDO DEMÓCRITO TAVARES DA SILVA, brasileiro, solteiro, nascido em 26/01/1995, portador do RG nº 8.901.132 SDS/PE, inscrito no CPF nº 104.314.794-29, residente no Loteamento Frei Damião, nº449, Rua 05, Bonito/PE CEP: 55.680.000

OUTORGADOS: EDUARDO CARNEIRO DA CUNHA GALINDO, brasileiro, casado, advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil – OAB/PE nº 27.761, Cel (81) 999650001 e EDUARDO FERRAZ DE OLIVEIRA, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/PE 47.442, Cel (81) 999592030, ambos com endereço profissional situado na Rua Pautila Jordão, nº 40, Bonito/PE, Centro, onde receberão intimações e notificações.

PODERES: Pelo presente instrumento particular de procuração o (a) OUTORGANTE constitui como seus bastantes procuradores os OUTORGADOS, com poderes conferidos pela cláusula “AD JUDICIA ET EXTRA”, para o foro em geral, podendo agir perante qualquer juízo, instância, ou tribunal, ou representa-lo em negociação junto a instância Administrativa, em conjunto ou isoladamente, acordar, transigir, contestar, desistir, indicar provas e testemunhas, substabelecer com ou sem reservas de poderes, requerer e firmar compromisso, sempre no interesse do outorgante. Solicitar cópias junto ao INSS e outras informações previdenciárias em especial carta de concessão e extrato de pagamento. E por fim, autoriza ao seu patrono-advogado, poderes para renunciar ao crédito excedente aos 60 (sessenta) salários mínimos, procedimento necessário para o devido ajuizamento e prosseguimento da ação previdenciária perante o Juizado Especial Federal.

CONTRATO: Fica acertado entre as partes acima, o pagamento de honorários contratuais advocatícios a base de 30% (trinta por cento) dos benefícios econômicos auferidos brutos da condenação até a data do efetivo recebimento em caso de êxito ou sobre o valor do acordo porventura pactuado ou de qualquer outro valor que porventura venha a obter em decorrência da atividade da CONTRATADA.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: o(a) Outorgante declara, com fundamento na Lei Federal nº 7.115/83, para fins de prova junto a esse juízo, que sou pobre, não tenho condições financeiras para arcar com custas processuais, declaração esta que faço sob as penas da lei e sob minha própria responsabilidade.

Bonito/PE, 11 de Dezembro de 2019.

Gerardo Demócrito Tavares da Silva

GERALDO DEMÓCRITO TAVARES DA SILVA

