

PROCURAÇÃO POR INSTRUMENTO  
PARTICULAR VOLUNTÁRIO

Pelo presente instrumento particular, o (a) Sr(a).  
José Lopes Serafim, bran lino, portador da  
Documentação de identidade nº 6233.794.505/  
PE.

No final assinado, **nomeia e constitui** os beis. **JOELMA INÊS DO NASCIMENTO STACISHIN**, brasileira, OAB/PE 30.143 e **ANDRÉ LUIZ BARRETO TAVARES DE MELO**, brasileiro, solteiro, OAB/PE 39.130, com escritório situado na Rua Joaquim Nabuco, nº 133, Centro, São Lourenço da Mata/PE., **Com poderes** para foro em geral, perante qualquer instância, juízo ou Tribunal, propor quaisquer medidas preliminares, preventivas ou assecuratórias dos seus direitos e interesses, bem como lhes defender nas contrárias, podendo os advogados funcionarem em conjunto ou separadamente, para o que lhes Outorga os poderes cláusula **AD JUDICIA e A EXTRA**, ainda mais os poderes especiais para **TRANSIGIR, RECORRER, ACORDAR, DISCORDAR, DESISTIR, SUBSTABELECER** e tudo mais que se fizer necessário para o bom e fiel desempenho deste mandato, na defesa dos Direitos e interesses do **OUTORGANTE**.

São Lourenço da Mata 01 de Dezembro 2019.

X José Lopes Serafim

Outorgante



## DECLARAÇÃO

Eu,

José Inácio Stacishin Lourenço, portador do  
documento de identidade nº G. 233.721.305/PE

, Declaro, perante Vossa Excelência para os devidos fins da concessão do Benefício da Gratuidade da Justiça que, não tenho condições financeiras de arcar com o pagamento das custas processuais, honorários advocatícios e demais emolumentos neste MM. Juízo, sob pena de comprometer o meu sustento e o da minha família, conforme consta na Lei 1.060 de 1950 e a Constituição Federal em seu art. 5º, inciso LXXIV.

São Lourenço da Mata, 04 de Dezembro de 2019.

Ass. José Inácio Stacishin





ADVOCACIA • CONSULTORIA

### CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Pelo presente Contrato de Honorários Advocatícios, tendo como CONTRATANTE a Outorgante acima identificada e como CONTRATADO os Outorgados acima qualificados, fica estabelecido que, quando da liquidação da Sentença, nos autos da Reclamação Trabalhista em epígrafe independente da sucumbência, será reservado o percentual de 30% (Trinta por cento), sobre o quantum a ser recebido pela outorgante ou seus sucessores, a qualquer título, em favor dos outorgados, observadas, as disposições dos artigos 22 e seguintes da Lei 8906/94 c/c o artigo 585 VII do Código Civil, ficando estabelecido que a CONTRATANTE, no caso de desistência da ação ou improcedência deverá pagar o valor de um salário mínimo vigente.

São Lourenço da Mata, 04 de Dezembro 2019.

**JOELMA INÊS DO NASCIMENTO STACISHIN**  
Contratado

✗

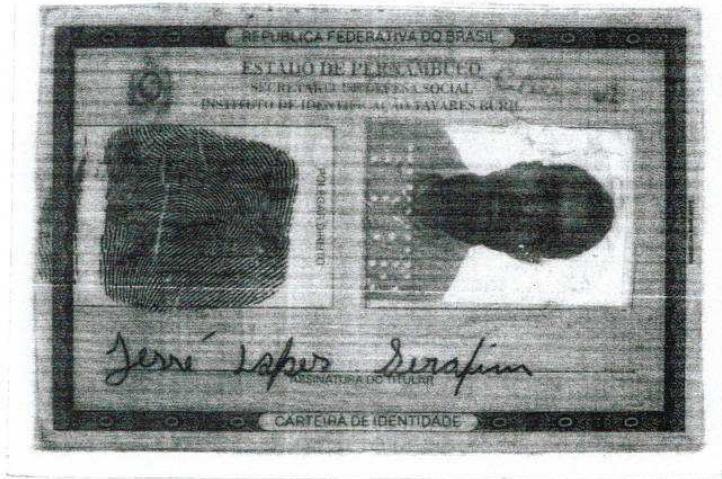
Joelma Inês Stacishin

Outorgante



Assinado eletronicamente por: JOELMA INES DO NASCIMENTO STACISHIN - 04/12/2019 16:15:15  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19120416151496600000054118021>  
Número do documento: 19120416151496600000054118021

Num. 55005487 - Pág. 3



Assinado eletronicamente por: JOELMA INES DO NASCIMENTO STACISHIN - 04/12/2019 16:15:15  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19120416151505100000054118022>  
Número do documento: 19120416151505100000054118022

Num. 55005488 - Pág. 1



Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

NOTA FISCAL FATURA CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Energética de Pernambuco  
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902  
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Insc. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE

THIAGO ANTONIO FALCAO DA SILVA

CPF: 090.224.214-81

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL  
RESIDENCIAL

| Nº DA NOTA FISCAL | SÉRIE       | EMISSÃO          |
|-------------------|-------------|------------------|
| NP/50944          | ÚNICA       | 27/05/2019       |
| APRESENTAÇÃO      | Nº DO CÉNUC | Nº DA INSTALAÇÃO |
| 27/05/20          | 0116771285  | 6769692          |

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA LENITA DE SOUZA 209 --C

TABATINGA/CAMARAGIBE  
CAMARAGIBE PE  
54756-095



DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

| QUANTIDADE | PREÇO (R\$) | VALOR (R\$) |
|------------|-------------|-------------|
| 274.000000 | 0,79113955  | 216,77      |
|            |             | 2,68        |
|            |             | 16,37       |
|            |             | 235,82      |

TOTAL DA FATURA

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

| Nº DO MEDIDOR | TIPO DA FUNÇÃO | DATA ANTERIOR LEITURA | DATA ATUAL LEITURA | Nº DE DIAS | CONSTANTE | AJUSTE | CONSUMO (kWh)   |
|---------------|----------------|-----------------------|--------------------|------------|-----------|--------|-----------------|
| 3190547265    | CAT            | 18/04/2019            | 1.00               | 27/05/2019 | 275,00    | 40     | 1.000000 274,00 |

HISTÓRICO DE CONSUMO

| MÊS/ANO (kWh) | ICMS | BASE DE CÁLCULO | %     | VALOR DO IMPORTE |
|---------------|------|-----------------|-------|------------------|
| MAR19         | 274  | 219,45          | 25,00 | 54,86            |
| ABR19         |      | 219,45          | 1,18  | 2,54             |
| MAR19         |      | 219,45          | 5,37  | 11,78            |
| FEV19         |      |                 |       |                  |
| JAN19         |      |                 |       |                  |
| DEZ18         |      |                 |       |                  |
| NOV18         |      |                 |       |                  |
| OUT18         |      |                 |       |                  |
| SET18         |      |                 |       |                  |
| AGO18         |      |                 |       |                  |
| JUL18         |      |                 |       |                  |
| JUN18         |      |                 |       |                  |
| MAR18         |      |                 |       |                  |

TARIFAS APLICADAS

Consumo Ativo(kWh) 0,54189326

RESERVADO AO FISCO

72E6 81F3 1A93 DB3C 0B9A 808E 8ED2 A090

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Na data da leitura a bandeira em vigor é a Amarela. Mais informações em [www.aneel.gov.br](http://www.aneel.gov.br). A partir de 29/04, tarifa com reajuste médio de 3,69% sobre Balcão Tensão e 3,78% sobre Alta Tensão-Residencial. O cliente é cobrado quando há variação na constelação individual ou no nível de tensão de fornecimento. Pago: vlr. Até 100% pela multa 2% (Res. 414/ANEEL), Juros 1% mês (Res. 15/ANEEL) e atualização monetária no prazo. Mês O Cliente é cobrado quando há descumprimento do prazo definido para o ato de abertura e encerramento de consumo.



| CONSUMO | VALOR APURADO | LIMITE MENSAL | LIMITE MENSAL | LIMITE ANUAL | TENSÃO NOMINAL (V) | LIMITE DE VARIAÇÃO (V) | LIMITE MÍNIMO | LIMITE MÁXIMO |
|---------|---------------|---------------|---------------|--------------|--------------------|------------------------|---------------|---------------|
| DIC     | 0,00          | 0,00          | 0,00          | 0,00         | 220                | 202                    | 231           |               |
| FIC     | 0,00          | 0,00          | 0,00          | 0,00         |                    |                        |               |               |
| DNIC    | 0,00          | 0,00          | 0,00          | 0,00         |                    |                        |               |               |



Assinado eletronicamente por: JOELMA INES DO NASCIMENTO STACISHIN - 04/12/2019 16:15:15  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19120416151514800000054118023>

Num. 55005489 - Pág. 1

Número do documento: 19120416151514800000054118023



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

Secretaria de Segurança Cidadã e Mobilidade  
Diretoria de Trânsito - Divisão de Análise e Controle de Estatísticas  
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO

N.º 888/2018



## I - LOCAL DO ACIDENTE

BAIRRO:

ALDEIA

DATA: 16/11/2018

AV/RUA: PE - 027 - KM - 12

MUNICÍPIO: CAMARAGIBE PONTO DE REF.:

## II - HORÁRIO:

18:00 OCORRÊNCIA  
18:20 ATENDIMENTO  
19:00 LIB. DA VIA  
20:00 TÉRM. OCOR.

## II - CLASSIFICAÇÃO

SEM VÍTIMAS  
 COM VÍTIMAS  
 1º N.º DE FERIDOS  
 N.º DE MORTOS

## ARMAZÉM DO MATUTO

## IV - NATUREZA

ATROPELAMENTO  
 ABALROAMENTO  
 COLISÃO  
 CHOQUE  
 CAPOTAMENTO  
 PEDESTRE  
 LOGINTUDINAL  
 FRONTAL  
 OBJETO FIXO  
 TOMBAMENTO  
 ANIMAL  
 TRANSVERSAL  
 TRASEIRA  
 VEÍCULO PARADO  
 OUTROS

| ACID. VERIFICADO                                 | COND. VIA                                | CONS. DA VIA                           | COND. TEMPO                             | V - CONDIÇÕES / CIRCUNSTÂNCIA                  |  |
|--|--|--|---|--|--|
|  |  |  |   | PERF. ESTADO                                   | S/DEFEITO                                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> LONGO DA VIA | <input checked="" type="checkbox"/> SECA | <input type="checkbox"/> MAL ILUMINADA | <input checked="" type="checkbox"/> BOM | <input type="checkbox"/> C/ DEFEITO            | <input type="checkbox"/> PERF. ESTADO        |
| <input type="checkbox"/> CRUZAMENTO              | <input type="checkbox"/> MOLHADA         | <input type="checkbox"/> MAL CONSERV.  | <input type="checkbox"/> CHUVOSO        | <input type="checkbox"/> DESLIGADO             | <input type="checkbox"/> NÃO EXISTE          |
| <input type="checkbox"/> VIADUTO                 | <input type="checkbox"/> OLEOSA          | <input type="checkbox"/> OUTROS        | <input type="checkbox"/> NUBLADO        | <input checked="" type="checkbox"/> NÃO EXISTE | <input checked="" type="checkbox"/> ILEGIVEL |
| <input type="checkbox"/> OUTROS                  | <input type="checkbox"/> OUTROS          |  |   |  | <input type="checkbox"/> INCOMPLETA          |

## VI - CONTROLE DE TRÁFEGO

## DIVISÃO DA VIA

AGENTE  
 F. DE PEDESTRE  
 F. DE RETENÇÃO  
 OUTROS

PLACA "PARE"  
 PLACA "DE A PREF."  
 NÃO HÁ PLACAS  
 OUTROS

ÚNICA  
 DUPLA  
 INGLESA

FAIXA  
 CANTEIRO  
 OUTROS

## VII - IDENTIFICAÇÃO

V1 INFRAÇÃO COMETIDA:  
CÓDIGO: \*\*\*\*\*

MARCA/MODELO: HONDA/CG 160 FAN COR: PRETA ANO: 2018 PLACA/UF: PCH9098  
MUNICÍPIO: RECIFE CHASSI: 9CLKC2200JR160852 RENAVAN: 1155561322  
CONDUTOR: JESSE LOPES SERAFIM GRAU DE INST.: 1º G SEXO: M IDADE: 34  
R.G./UF: 62337245-SDS/PE C.P.F: 094.296.794-14 CNH/PRONT.Nº: 04916407517  
CNH.CEDULA.Nº: 1416887809 UF: PE CAT: AB VALIDADE: 04/02/2020 HS. DIREÇÃO: 00:25  
LOGRADOURO: RUA: AMARO COUTINHO N.º 110 CEP: \*\*\*\*\*  
BAIRRO: TABATINGA CIDADE: CAMARAGIBE UF: PE  
PROPRIETÁRIO: PATRICIA MARIA DA SILVA CPF/CNPJ: 094.296.794-14  
LOGRADOURO: CIDADE: N.º \*\*\*\*\* CEP: \*\*\*\*\*  
BAIRRO: ARRENDAMENTO MERCANTIL LOCAL: CPF/CNPJ: \*\*\*\*\*  
 LIBERADO  REMOVIDO LOCAL: UF: \*\*\*\*\*

**VIII - CONDIÇÕES DO CONDUTOR**

**APARENCIA**

NORMAL  
 SOB ESTAFA  
 ALCOOLIZADO  
 SOB TÓXICO

**COMPORTAMENTO**

PERMAN. NO LOCAL  
 SOCORR. A VÍTIMA  
 EVADIU-SE  
 USAVA CAPACETE

**TESTE DO BAFÔMETRO**

REALIZADO/LOCAL  
 ENCAM. PARA EXA  
 NÃO REALIZADO

**APARENCIA**

NORMAL  
 SOB ESTAFA  
 ALCOOLIZADO  
 SOB TÓXICO

**COMPORTAMENTO**

PERMAN. NO LOCAL  
 SOCORR. A VÍTIMA  
 EVADIU-SE  
 USAVA CAPACETE

**TESTE DO BAFÔMETRO**

REALIZADO/LOCAL  
 ENCAM. PARA EXA  
 NÃO REALIZADO

V2 INFRAÇÃO COMETIDA:  
CÓDIGO: \*\*\*\*\*

MARCA/MODELO: HYUNDAI / HB20 1.0 GA COMP. COR: PRETA ANO: 2014 PLACA/UF: OYN0479  
MUNICÍPIO: CAMARAGIBE CHASSI: 9BHBG41DEEP273225 RENAVAN: 1305181473  
CONDUTOR: MARIA DO AMARO ANDRADE GRAU DE INST.: 3º G SEXO: M IDADE: 54  
R.G./UF: 2784699- SSP/PE C.P.F: 055.953.377-37 CNH/PRONT.Nº: 01398332276  
CNH.CEDULA.Nº: 1104787650 UF: PE CAT: B VALIDADE: 27/08/2020 HS. DIREÇÃO: 00:10  
LOGRADOURO: ESTRADA DE ALDEIA KM 13,5- CASA 04 N.º 74 CEP: \*\*\*\*\*  
BAIRRO: ALDEIA CIDADE: CAMARAGIBE UF: PE  
PROPRIETÁRIO: CPF/CNPJ: 455.701.164-00  
LOGRADOURO: N.º \*\*\*\*\* CEP: \*\*\*\*\*  
BAIRRO: ARRENDAMENTO MERCANTIL LOCAL: UF: PE  
 LIBERADO  REMOVIDO LOCAL: CPF/CNPJ: \*\*\*\*\*

Confere com o original  
21 Mr. Carlos 7401  
17/11/2018

SECRETARIA DE SEGURANÇA CIDADÃ E  
MOBILIDADE CAMARAGIBE PE  
BGTRAN 17/11/2018  
21 Mr. Carlos 7401

1417/11/2018 10:35 Plan1



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

Secretaria de Segurança Cidadã e Mobilidade

Diretoria de Trânsito - Divisão de Análise e Controle de Estatísticas  
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO.º 888/2018

| CATEGORIA     | V1 | V2 | V3 | V4 | ESPÉCIE     | V1 | V2 | V3 | V4 | TIPO        | V1 | V2 | V3 | V4 | TIPO CONTINUA | V1 | V2 | V3 | V4 |
|---------------|----|----|----|----|-------------|----|----|----|----|-------------|----|----|----|----|---------------|----|----|----|----|
|               |    |    |    |    |             |    |    |    |    |             |    |    |    |    |               |    |    |    |    |
| OFICIAL       |    |    |    |    | PASSAGEIROS | X  | X  |    |    | AUTOMÓVEL   | X  |    |    |    | CAMINHÃO      |    |    |    |    |
| PARTICULAR    |    |    |    |    | MISTO       |    |    |    |    | CAMINHONETE |    |    |    |    | ESCOLAR       |    |    |    |    |
| ALUGUEL       |    |    |    |    | CARGA       |    |    |    |    | CAMIONETA   |    |    |    |    | MICRO-ÔNIBUS  |    |    |    |    |
| REPRESENTAÇÃO |    |    |    |    | ESPECIAL    |    |    |    |    | TÁXI        |    |    |    |    | MOTOCICLETA   | X  |    |    |    |
| EXPERIÊNCIA   |    |    |    |    | OUTROS      |    |    |    |    | ÔNIBUS      |    |    |    |    | MOTONETA      |    |    |    |    |

| MARCAS DE FRENAZEM MEDEM | RODAS QUE TRAVARAM | DIST. PERCORRIDA APOS ACID. | VELOC. QUE TRANS. (SEC/COND.) | VELOC. MAX. PERMIT. P/ LOCAL | UNIDADE    | V1    | V2    | V3    | V4    |
|--------------------------|--------------------|-----------------------------|-------------------------------|------------------------------|------------|-------|-------|-------|-------|
|                          |                    |                             |                               |                              | METRO(S)   | ***** | ***** | ***** | ***** |
| QUANTIDADE               |                    |                             |                               |                              | QUANTIDADE | ***** | ***** | ***** | ***** |
|                          |                    |                             |                               |                              | METRO(S)   | ***** | ***** | ***** | ***** |
| Km(S)                    |                    |                             |                               |                              | Km(S)      | ***** | ***** | ***** | ***** |
|                          |                    |                             |                               |                              | Km(S)      | ***** | ***** | ***** | ***** |

| CÓDIGO | DESCRÍÇÃO | V1 | V2 | V3 | V4 |
|--------|-----------|----|----|----|----|
|        |           |    |    |    |    |
|        |           |    |    |    |    |

## XII - VITIMAS

|               |             |                  |                        |   |   |               |              |              |               |
|---------------|-------------|------------------|------------------------|---|---|---------------|--------------|--------------|---------------|
| 1 NOME: _____ | END.: _____ | OCCUPAÇÃO: _____ | TIPO DE VEÍCULO: _____ | <input type="checkbox"/> ATRAVESSAVA NA FAIXA | <input type="checkbox"/> ENCAMINHAMENTO AO HOSPITAL | BAIRRO: _____ | IDADE: _____ | RG/UF: _____ | CIDADE: _____ |
| 2 NOME: _____ | END.: _____ | OCCUPAÇÃO: _____ | TIPO DE VEÍCULO: _____ | <input type="checkbox"/> ATRAVESSAVA NA FAIXA | <input type="checkbox"/> ENCAMINHAMENTO AO HOSPITAL | BAIRRO: _____ | IDADE: _____ | RG/UF: _____ | CIDADE: _____ |
| 3 NOME: _____ | END.: _____ | OCCUPAÇÃO: _____ | TIPO DE VEÍCULO: _____ | <input type="checkbox"/> ATRAVESSAVA NA FAIXA | <input type="checkbox"/> ENCAMINHAMENTO AO HOSPITAL | BAIRRO: _____ | IDADE: _____ | RG/UF: _____ | CIDADE: _____ |
| 4 NOME: _____ | END.: _____ | OCCUPAÇÃO: _____ | TIPO DE VEÍCULO: _____ | <input type="checkbox"/> ATRAVESSAVA NA FAIXA | <input type="checkbox"/> ENCAMINHAMENTO AO HOSPITAL | BAIRRO: _____ | IDADE: _____ | RG/UF: _____ | CIDADE: _____ |

Confere com o original  
83 M. Cauê 740,1  
13/11/2018

SECRETARIA DE SEGURANÇA CIDADÃ E  
MOBILIDADE CAMARAGIBE-PE  
BGTRAN 12/11/2018  
SMT 12/11/2018





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE  
 Secretaria de Segurança Cidadã e Mobilidade  
 Diretoria de Trânsito - Divisão de Análise e Controle de Estatísticas  
 BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO N.º 888/2018



XIII - DIAGRAMA DAS AVARIAS

**EM ANEXO**

XIV - CROQUI

**EM ANEXO**

XVI - DESCRIÇÃO APARENTE DAS AVARIAS

V1. RETROVISOR DIREITO QUEBRADO, ESTRIBO LADO DIREITO EMPENADO, CARENAGEM DO TANQUE RANHADO, LENTE DO FAROLETE ARRANHADO, MANETE DIREITO EMPENADO, PARALAMA DIANTEIRO LADO DIREITO EMPENADO. V2. PARALAMA DIANTEIRO ESQUERDO ARRANHADO E MOSSA, RETROVISOR ESQUERDO QUEBRADO, PORTA DIANTEIRA ESQUERDA AMASSADA, CARLOTA DIANTEIRA ESQUERDA QUEBRADA.

**OBSERVAÇÕES:**

AO CHEGAR NO LOCAL FOMOS INFORMADOS QUE A UNIDADE MÓVEL, RESGATE FEZ ATENDIMENTO PRELIMINAR E NÃO HOUVE NECESSIDADE REMOVER A VITIMA DO V1 AO PONTO SOCORRO, MOTIVO PELO QUAL NÃO FOI ACIONADO IC, POR ESTAR APENAS COM ALGUMAS ESCORIAÇÕES.

**XVII - TESTEMUNHAS**

|               |           |              |                  |                |
|---------------|-----------|--------------|------------------|----------------|
| 1.T - NOME: * | RG.N.º *  | IDADE: ***** | OCCUPAÇÃO: ***** | CPF.N.º: ***** |
| LOGRADOURO: * | CIDADE: * | N.º *****    | BAIRRO: *****    | CEP: *****     |
| 2.T - NOME: * | RG.N.º *  | IDADE: ***** | OCCUPAÇÃO: ***** | CPF.N.º: ***** |
| LOGRADOURO: * | CIDADE: * | N.º *****    | BAIRRO: *****    | CEP: *****     |

**XVIII - NOTIFICAÇÃO**

|                  |                       |                                  |                               |
|------------------|-----------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| DATA: 12/11/2018 | MATRÍCULA: 0.0000738  | NOME: SUB INSP. DINALVA FERREIRA | ASSINATURA: CONFORME ORIGINAL |
| DATA: 17/11/2018 | MATRÍCULA: 0000740.1  | NOME: SUB INSP. GONÇALVES        | ASSINATURA:                   |
| DATA: 17/11/2018 | MATRÍCULA: 0.000740.1 | NOME: SUB INSP. GONÇALVES        | ASSINATURA:                   |

**XX - DIGITAÇÃO**

*Sp. Lp. Carlos fhoi.  
11.11.2018*

*RECEBIDO NA DEPARTAMENTO DE  
MOBILIDADE  
BGTRAN  
12/11/2018  
SOL. MP. Carlos fhoi 1217/11/2018 16:11 Plan3*



XII - DIAGRAMA DAS AVARIAS

| V1             | AnE | AnM | AnD | AArD |
|----------------|-----|-----|-----|------|
| LAne           |     |     |     | LArd |
| LMe            |     |     |     | LMD  |
| LPe            |     |     |     | LPD  |
| APE            | PE  | PM  | PD  | APD  |
| TOTAL MARCADOS |     |     |     |      |

| V2             | AnE | AnM | AnD | AArD |
|----------------|-----|-----|-----|------|
| LAne           |     |     |     | LArd |
| LMe            |     |     |     | LMD  |
| LPe            |     |     |     | LPD  |
| APE            | PE  | PM  | PD  | APD  |
| TOTAL MARCADOS |     |     |     |      |

| V3             | AnE | AnM | AnD | AArD |
|----------------|-----|-----|-----|------|
| LAne           |     |     |     | LArd |
| LMe            |     |     |     | LMD  |
| LPe            |     |     |     | LPD  |
| APE            | PE  | PM  | PD  | APD  |
| TOTAL MARCADOS |     |     |     |      |

| V4             | AnE | AnM | AnD | AArD |
|----------------|-----|-----|-----|------|
| LAne           |     |     |     | LArd |
| LMe            |     |     |     | LMD  |
| LPe            |     |     |     | LPD  |
| APE            | PE  | PM  | PD  | APD  |
| TOTAL MARCADOS |     |     |     |      |

NOMECLATURA

Â - ÂNGULO  
 An - ANTERIOR  
 D - DIREITO  
 E - ESQUERDO  
 L - LATERAL  
 M - MÉDIO  
 P - POSTERIOR

SÍMBOLOGIA

|          |                    |
|----------|--------------------|
| ←        | MARCHA A FRENTE    |
| ←---     | ANTES DO ACIDENTE  |
| ---      | APÓS O IMPACTO     |
| ---      | OBJETO FIXO        |
| ▲        | ANIMAL             |
| ■        | VEÍCULO            |
| ○        | BICICLETA          |
| ●        | PONTO DE IMPACTO   |
| ●●       | PEDESTRE           |
| ●●●      | POSTE              |
| ●●●●     | ÁRVORE             |
| ●●●●●    | ESTILHAÇOS         |
| ●●●●●●   | MARCAS DE FRENAGEM |
| ●●●●●●●  | MOTOCICLO          |
| ●●●●●●●● | CARROÇA            |

XIV - CONCORDO COM O CROQUI ORA APRESENTADO

|    |                                     |      |      |
|----|-------------------------------------|------|------|
| V1 | <input checked="" type="checkbox"/> | 1000 | 1000 |
| V2 | <input checked="" type="checkbox"/> | 1000 | 1000 |
| V3 | <input type="checkbox"/>            |      |      |
| V4 | <input type="checkbox"/>            |      |      |

XV - CONDUTORES DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES CONTÍNDAS NESTE B.O.A.T.

V1  
 V2  
 V3  
 V4



GUARDA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE  
BRIGADA DE GUARDA DE TRÂNSITO – BGTRAN  
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

DECLARAÇÃO DO CONDUTOR

ANEXO AO BOAT Nº (889/2018)

O preenchimento ilegível será de responsabilidade do signatário

Descreva abaixo, como ocorreu o acidente:

EU, JELMA INES DO NASCIMENTO STACISHIN, FIZIA UMA CORRIDA PRA ALDEIA  
ESTAVA DE INDO SENTIDA CAMARAGIBE GUARDA  
UM VÔO DE ACOSTAMENTO ENTRE E VILHOM FREDERICO  
E VILA CLARA

AVARIAS: Quadro preenchido pelo Agente de Trânsito:

Ass. do Condutor

Nome do condutor

JELMA INES DO NASCIMENTO STACISHIN

Fone

983056729 PCH 9078

Placa

12-11 Data 2018

CPF

035933123157

(Nº RG / Órgão Expedidor)

18:00

Hora

Ass. do Condutor

Observação:

- 1) O condutor deverá firmar sua declaração de próprio punho, utilizando letra de forma legível;
- 2) O condutor sempre que possível deverá assinar o croqui e as avarias dos respectivos veículos;
- 3) O não cumprimento dos itens acima é de responsabilidade exclusiva dos condutores.

DEPARTAMENTO DE SEGURANÇA  
MUNICIPAL DE CAMARAGIBE  
BGTRAN 11/2018





GUARDA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE  
BRIGADA DE GUARDA DE TRÂNSITO – BGTRAN  
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



DECLARAÇÃO DO CONDUTOR

ANEXO AO BOAT Nº (888/2018)

O preenchimento ilegível será de responsabilidade do signatário

Descreva abaixo, como ocorreu o acidente:

Viáculo na Rua da Aldeia, no bairro do Aldeia - Cidade  
no momento de chegar a curva para estacionar  
no lado oposto, houve colisão com meu  
moto.

AVARIAS: Quadro preenchido pelo Agente de Trânsito:

11/11/2018  
10:03  
14  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31

Nome do condutor: Maria do Amparo Andrade CPF: 45570116400 SSPPE: 2784689 / (Nº RG / Órgão Expedidor)

Fone: 995218304

Placa: QVN0479

Data: 12/11/2018

Hora: 18:00

Ass. do Condutor: Maria do Amparo Andrade

Observação:

- 1) O condutor deverá firmar sua declaração de próprio punho, utilizando letra de forma legível;
- 2) O condutor sempre que possível deverá assinar o croqui e as avarias dos respectivos veículos;
- 3) O não cumprimento dos itens acima é de responsabilidade exclusiva dos condutores.

11/11/2018  
10:03  
14  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31



e 2

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
 SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
 POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
 DELEGACIA DE POLÍCIA DA 037<sup>ª</sup> CIRCUNSCRIÇÃO - CAMARAGIBE  
 DP37<sup>ª</sup>CIRC DIM/9<sup>ª</sup>DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N.º **18E0127007843**

18/12/2018 12:53

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **18/12/2018** às  
**14:07**

Complementa o BO Número: **18E0127007838**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado) que**  
 aconteceu no dia **12/11/2018** às **18:00**

Fato ocorrido no endereço: **ESTRADA DE ALDEIA, 1, PE 27, KM 12,**  
**PRÓXIMO AO ARMAZÉM DO MATUTO** - Bairro: **ALDEIA** -  
**CAMARAGIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**  
 Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

**Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:**

MARIA DO AMPARO ANDRADE (AUTOR / AGENTE )  
 PATRICIA MARIA DA SILVA (OUTRO )  
 JESSE LOPES SERAFIM (VITIMA )

|                               |
|-------------------------------|
| DEPARTAMENTO DE SINISTRO      |
| DRSAT                         |
| CONTEÚDO NÃO VERIFICADO       |
| 28 MAI 2019                   |
| Gente Seguradora S/A          |
| Av. Rui Barbosa, 715 - L.J. 1 |
| Recife - PE                   |

**Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:**

VEICULO: (Outros motivos) , que estava em posse do(a) Sr(a): JESSE LOPES SERAFIM

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): MARIA DO AMPARO ANDRADE

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

**JESSE LOPES SERAFIM** (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **IVANEIDE LOPES SERAFIM** Pai: **NAO DECLARADO** Data de Nascimento: **18/2/1984** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL**  
 Endereço Residencial: **RUA AMARO COUTINHO, 118, TABATINGA, PRÓXIMO AO TERMINAL - CEP: 56666-000 - Bairro: VILA DA FÁBRICA - CAMARAGIBE/PERNAMBUCO /BRASIL**

**MARIA DO AMPARO ANDRADE** (não presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Naturalidade: **NAO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**  
 Endereço Residencial: **ESTRADA DE ALDEIA, 4, KM 16,8, CASA 84 - CEP: 56666-000 - Bairro: ALDEIA - CAMARAGIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

**PATRICIA MARIA DA SILVA** (não presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Naturalidade: **NAO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

**Qualificação da(s) objeto(s) envolvido(s)**



18/12/2018 15:07

1 de 2

Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/Policia Civil/infopol/xml/BOEprevie...

**HB20 (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **MARIA DO AMPARO ANDRADE**, que estava em posse do(a) Sr(a): **MARIA DO AMPARO ANDRADE**  
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMÓVEL/HYUNDAI/HB20** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **PRETA** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **GYN6479** (PERNAMBUCO/CAMARAGIBE) Renavam: **130512147** Chassi: **9BHG41DEP273225**  
Ano Fabricação/Modelo: **2014/2014**

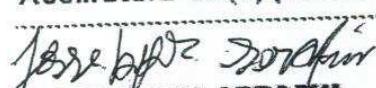
**HONDA CG 160 (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **PATRICIA MARIA DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JESSE LOPES SERAFIM**  
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/GC 160 FAN** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **PRETA** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PCH9882** (PERNAMBUCO/CAMARAGIBE) Renavam: **116666132** Chassi: **9C2KC2200JR100852**  
Ano Fabricação/Modelo: **2016/2016** Combustível: **ALCO/GASOL**

### Complemento / Observação

INFORMA A VITIMA QUE VINHA PASSANDO NA ESTRADA DE ALDEIA CONDUZINDO A MOTO ACIMA DESCrita, QUANDO UM VEICULO, QUE ESTAVA ESTACIONADO NO ACOSTAMENTO DO LADO DIREITO, TOMOU A VIA DE REPENTE PARA IR PARA O OUTRO LADO, ESTACIONAR NO ARMAZEM DO MATUTO, A VITIMA NÃO TEVE TEMPO DE EVITAR A COLISAO. A VITIMA INFORMA QUE NO MOMENTO PENSOU QUE NÃO SOFRERA NENHUMA LESAO, NO ENTANTO, JÁ NO OUTRO DIA, VEIO PERCEBER A LESAO NO JOELHO DIREITO, indo PARA UPA DA GAXANGA. TENDO COMO PRONTUARIO 00001788-E NÚMERO DE ATENTIMENTO 01235018. A VITIMA TEVE COMO HIPOTÉSE DIAGNÓSTICA FRATURA DO PLATO LATERAL. INFORMA A VITIMA, QUE ASSINOU TERMO DE RESPONSABILIDADE POIS IRIA DEMORAR ESPERAR UMA VAGA EM OUTRO HOSPITAL. VINDO PARA A SUA CASA. LOGO APÓS, ENTRANDO EM CONTATO COM A OUTRA PARTE NO ACIDENTE, ESSA CONSEGUIU QUE ELE FOSSE ATENDIDO NO HOSPITAL DAS CLÍNICAS. SENDO FEITO RAIO X E RESSONANCIA, ESPERANDO RESULTADOS.

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

  
**JESSE LOPES SERAFIM**  
(VITIMA)

B.O. registrado por: **ALEKSANDRO FERREIRA DE PAULA** - Matrícula: **272848-8**





**POLICIA CIVIL DE PERNANBUCO**  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
37ª. CIRCUNSCRIÇÃO – CAMARAGIBE

Ofício nº. **721/2018-SA**  
BO nº **18E0127007838**

Camaragibe, 18 de dezembro de 2018.

Senhor Gerente,

Pelo presente, solicito de V. Sa., providências no sentido de ser procedido o competente **EXAME TRAUMATOLOGICO** na pessoa abaixo qualificada:

**NOME: JESSE LOPES SERAFIM**

**DATA DE NASCIMENTO: 18/02/1984**

**RG nº 6233724 SDS/PE**

**NACIONALIDADE: BRASILEIRA.**

**FILIAÇÃO: Não declarado e IVANEIDE LOPES SERAFIM**

**RESIDÊNCIA: Rua Lafaiete, nº 461, Bairro Jardim Primavera, Camaragibe/PE**

Esclareço a V. S<sup>a</sup>. que a vitima sofreu Acidente de Trânsito, fato ocorrido em Camaragibe, no dia 12/11/2018, conforme BO acima mencionado.

O laudo deverá ser remetido **a DELEGACIA DE POLÍCIA DA 37ª CIRCUNSCRIÇÃO - CAMARAGIBE/PE**

Atenciosamente,

**Euricélia Batista Nogueira**  
Delegada de Polícia  
Mat. 296.049-4

Sr.

Diretor do Instituto de Medicina Legal Antônio Persivo Cunha  
Rua do Pombal, Santo Amaro – Recife/PE.





**SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO**

**C E R T I D Ã O**

**Certidão nº 2019APH000609 Div. Op.**

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr(a). JESSE LOPES SERAFIM, 35 anos, BRASILEIRO(a), SOLTEIRO(a), RG nº 6233724 SDSPE, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF nº 055.953.774-37, residente à RUA AMARO COUTINHO, nº 110, , TABATINGA, CAMARAGIBE-PE, certificar que este Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 12/11/2018, por volta das 18:14 hs, no endereço: ESTRADA DE ALDEIA, 9036, ALDEIA CAMARAGIBE-PE, referente a um(a) COLISÃO, envolvendo MOTOCICLETA HONDA FAN PRETA PCH9098-PE ; AUTOMOVEL HB-20 PRETA OYN0479-PE, no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr(a) JESSE LOPES SERAFIM, O MESMO RECUSOU ATENDIMENTO PARA O HOSPITAL, inscrito sob o CPF nº 055.953.774-37 e Registro Geral nº 6233724, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) SGT 940464-3 GEORGE. Foi transportado(a) para o XXXX. Registrado(a) com o prontuário nº XXX. Ficou aos cuidados do médico XXX, registro XXX. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GBAPH.



Posição em 16/05/2019

*A autenticidade desta certidão deve ser confirmada através do portal do Corpo de Bombeiros, no site <http://www.cbm.pe.gov.br/>, consultar protocolo nº 2019APH000609*

---

Av. João de Barros, 399 - Boa Vista - Recife/PE - CEP 50050-180

Fone: (81) 3182-9126 / CNPJ: 00.358.773/0001-44



Assinado eletronicamente por: JOELMA INES DO NASCIMENTO STACISHIN - 04/12/2019 16:15:15  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19120416151557500000054118027>  
Número do documento: 19120416151557500000054118027

Num. 55005493 - Pág. 1



|                           |  |                        |                      |                         |
|---------------------------|--|------------------------|----------------------|-------------------------|
| Nome:                     | Idade:   | Nascimento:            | Data do Atendimento: | 13/11/2018              |
| 61700-JESSE LOPES SERAFIM | 34a 8m   | 18/02/1984             | Prontuário:          | 00061700                |
| Sexo: MASCULINO           | Contatos:  | / 81-983056929         | Nº Atendimento:      | 01235010                |
| Mãe:                      | Endereço:  | IVANEIDE LOPES SERAFIM | Serviço:             | ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA |
|                           | OBERLANDIA, 26 - ALDEIA - CAMARAGIBE/ PE - CEP: 54783075 |                        | Médico:              | JOSE NETO CRM: Nº 23979 |

### RESUMO DE ALTA /TRANSFERÊNCIA

DATA: TERÇA-FEIRA, 13 DE NOVEMBRO DE 2018

TIPO: RESUMO DE ALTA

ACOMPANHAMENTO MÉDICO: SIM

UNIDADE:

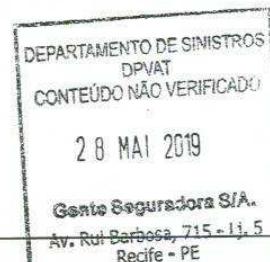
SENHA:

QP:

paciente vítima de acidente automobilístico ontem, sem relato de perda da consciência ou vómitos. queixava de dor em joelho direito. nega outras queixas, em: 13/11/18 09:48

EVOLUÇÃO:

EF apresenta edema articular (hemartrose?)  
raio x evidenciando possível fratura de ~~maleolo~~ lateral  
solicito encaminhamento para realizar complementação da investigação com TC para definição de tratamento



HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

fratura plato lateral, em: 13/11/18 09:48

CID PRINCIPAL:

CONDUTA:

1- Ao HOF  
senha: 5555730

*Dr. Airton Case Neto  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM/PE 23979*

MÉDICO: JOSE NETO CRM: Nº 23979

RUA RIBEIRO PESSOA - CAXANGÁ - RECIFE - PE / CEP 50980580 / FONE: 81-31844366 / CGC: 9767633000609



Assinado eletronicamente por: JOELMA INES DO NASCIMENTO STACISHIN - 04/12/2019 16:15:15  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19120416151564700000054118028>  
Número do documento: 19120416151564700000054118028

Num. 55005494 - Pág. 1



Paciente: Jesse Lopes Serafim

Prontuário: 20572673

Data de Nascimento: 18/02/1984

Convênio: SUS/

Data do Exame: 06/12/2018

Registro: 916173

**RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO**

**MÉDICO SOLICITANTE:** Dr Leonardo Sampaio CRM 25.609

**HISTÓRIA:** Trauma direto em joelho direito. Lesão de LCA? LCP?

**TÉCNICA:** exame realizado com sequências FSE, em cortes multiplanares, sem a infusão de contraste endovenoso.

**RELATÓRIO:**

Ligamento cruzado posterior com sinais de rotura, notando-se descontinuidade das suas fibras, na transição entre os terços médio e distal, com um gap de 0,8 cm entre os cotos ligamentares.

Ligamento colateral lateral, com sinais de rotura quase completa, no seu terço proximal, com algumas fibras superficiais mantendo integridade e associado a edema dos planos subcutâneos adjacentes.

Há também edema envolvendo as demais estruturas do canto posterolateral, incluindo o complexo ligamentar arqueado e a junção miotendínea do poplíteo.

Ligamentos cruzado anterior e colateral medial com espessura e sinal conservados.

Edema subcondral em côndilo lateral do fêmur e platô tibial lateral, neste último associado a traço de fratura subcondral, que mede 1,1 cm, sem evidentes fragmentos ósseos destacados. Há também, foco de edema subcondral no côndilo medial, sem nítidos traços de fratura.

Demais estruturas ósseas de morfologia e sinal conservados.

Condropatia patelar, com fissuras que atingem a camada média da cartilagem da faceta medial e do vértice, sem comprometimento subcondral.

Condropatia da tróclea femoral, com fissuras superficiais, na cartilagem do sulco. Há também discreta irregularidade na cartilagem, da área de carga do côndilo medial.

Menisco medial e lateral de morfologia, contornos e sinal habituais, notando-se apenas edema na junção meniscocapsular, do corno anterior do menisco lateral.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS  
DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

28 MAI 2019

Gente Seguradora S/A.  
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5  
Recife - PE

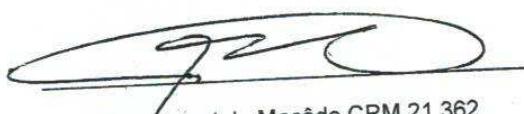


Tendão do quadriceps e patelar de espessura e sinal preservados.

Moderado derrame articular, com sinais de sinovite.

Edema do subcutâneo, notadamente na face anterior do joelho.

Demais grupamentos musculares integros.



MR3 Marcel de Macêdo CRM 21.362  
Dra Renata Cardoso CRM 16.862



2

