

DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, **DENISE VASCONCELOS MARQUES CORDEIRO**, brasileira, estado civil casada, agricultora, portador (a) do RG de nº 9.114.801 SDS/PE, e CPF 108.631.064-04 residente e domiciliado (a) no sítio araras Nº 35 x Bairro: zona rural de TABIRA – PE. Declara que não possui condições de arcar com as custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo do sustento próprio, bem como o de sua família, razão pela qual fazem jus ao benefício da gratuidade da justiça, nos termos do art. 4º da Lei 1.060/50, com redação introduzida pela Lei 7.510/86. Declara, ainda, sob as penas da lei (sanções civis, administrativas e criminais), que não aufera rendimentos anuais que lhe obriguem a declarar renda, nos termos do art. 1º da Lei 7.115/83,
responsabilizando-se pela veracidade de tais declarações.

TABIRA (PE), 27/01/2020.

Denise Vasconcelos Marques Cordeiro

Declarante





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
 SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
 POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
 DELEGACIA DE POLÍCIA DA 169ª CIRCUNSCRIÇÃO - TABIRA - DP169ªCIRC
 DINTER2/20ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 19E0259000916

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **03/10/2019 às 11:14**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 6/7/2019 às 17:32

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE TABIRA, 1, TREVO DA PE 320, PROXIMO AS CASINHAS DE DINCA** - Bairro: **CENTRO - TABIRA/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **FERRO VELHO DE ZE DE ZUCA**
 Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

ODAIR RAMOS SOARES (AUTOR / AGENTE)
 AILTON CORDEIRO DE SOUZA (TESTEMUNHA)
 DENISE VASCONCELOS MARQUES COREIRO (VITIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): ODAIR RAMOS SOARES
 VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): DENISE VASCONCELOS MARQUES COREIRO

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

DENISE VASCONCELOS MARQUES COREIRO (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: MARIA DE FATIMA VASCONCELOS MARQUES Pai: FLORISVAL MARQUES SOBRINHO Data de Nascimento: 29/8/1994 Naturalidade: AFOGADOS DA INGAZEIRA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 9114801/SDS/PE (RG), 10863106404 (CPF), 06293342492 (CNH) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A)
 Endereço Residencial: MUNICIPIO DE TABIRA, , RESIDENTE NO Povoado de ARaras, DISTRITO DE TABIRA - CEP: 56780000 - Bairro: CENTRO - TABIRA/PERNAMBUCO/BRASIL

AILTON CORDEIRO DE SOUZA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: ALDINEIDE CORDEIRO DE SOUZA Pai: JOSE NILTON ALVES DE SOUZA Data de Nascimento: 13/6/1995 Naturalidade: AFOGADOS DA INGAZEIRA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 9315613/SDS/PE (RG), 04717990170 (CPF), 06276884003 (CNH) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A)
 Endereço Residencial: MUNICIPIO DE TABIRA, 1, RESIDENTE NO Povoado de ARaras, DISTRITO DE TABIRA - CEP: 56780000 - Bairro: CENTRO - TABIRA/PERNAMBUCO/BRASIL

ODAIR RAMOS SOARES (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA DE LOURDES RAMOS SOARES Pai: OSMAR SOARES DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 15/7/1975 Naturalidade: TABIRA / PERNAMBUCO / BRASIL
 Endereço Residencial: MUNICIPIO DE TABIRA, 1 - CEP: 56780000 - Bairro: - TABIRA/PERNAMBUCO/BRASIL

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



VEICULO 1 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DENISE VASCONCELOS MARQUES COREIRO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DENISE VASCONCELOS MARQUES COREIRO**
Categoria/Marca/Modelo: **CICLOMOTOR/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PC00193** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **111111** Chassi: **LWYMCA205D6013952**
Ano Fabricação/Modelo: **2012/2013** Combustível: **GASOLINA**
Descrição: **O NUMERO DO MRENAVAN NÃO COUBE NO ESTAÇÃO. O NUMERO É O SEGUINTE - 1080049190**

VEICULO 2 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ODAIR RAMOS SOARES**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ODAIR RAMOS SOARES**
Categoria/Marca/Modelo: **CAMINHÃO/FORD/F11000** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **AZUL** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **BWQ2596** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **403529646** Chassi: **LA7QAA45759**
Ano Fabricação/Modelo: **1983/1983** Combustível: **DIESEL**

Complemento / Observação

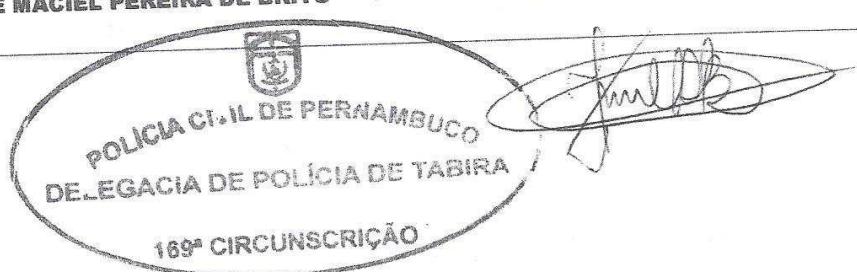
A VÍTIMA COMPARCEU NESTA DELEGACIA DE POLICIA PARA COMUNICAR QUE NO DIA DO FATO, VINHA DO POCADO DE ARARAS PARA ESTA CIDADE PELA PE-320, E AO CHEGAR NO TREVO QUE DA ACESSO AO CENTRO DESTA CIDADE, PRÓXIMO AS CASINHAS DE DINCA BRANDINI, SENTIDO QUATRA DE ESPORTES O AUTOR QUE CONDUZIA O CAMINHÃO SEM PARA ENTROU DIRETO NO TREVO E ATINGIU A VÍTIMA, QUE A VÍTIMA TEVE FRATURAS NO FEMUR ESQUERDO, CLAVICULA ESQUERDA, FRATURA DO UMERO ESQUERDO E DO ANTEBRAÇO ESQUERDO ALEM DE UMA GRANDE LESAO DO OLHO ESQUERDO, QUE A VÍTIMA FOI SOCORRIDA PELO RESGATE DA GUARDA MUNICIPAL PARA O HOSPITAL DE TABIRA E DEVIDO A GRAVIDADE DAS LESÕES FOI ENCAMINHADA PARA O HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO EM RECIFE/PE. QUE NO MOMENTO DO ACIDENTE O AUTOR SE COMPROMETEU EM AJUDAR A VÍTIMA E DEPOIS QUANDO FOI PROCURADO MANDOU QUE ELA VÍTIMA PROCURAR SEUS DIREITOS NA JUSTIÇA.

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

DENISE VASCONCELOS MARQUES COREIRO
(VÍTIMA)

AILTON CORDEIRO DE SOUZA
(TESTEMUNHA)

B.O. registrado por: **JOSE MACIEL PEREIRA DE BRITO** - Matrícula: **3810259**





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

RECEITUÁRIO MÉDICO PERNAMBUCO

| | |
|---|-----------------------|
| Paciente: | Registo: |
| Dra. Roselane S. Cintra Menghi Condino. | Box/Leito/Enfermaria: |

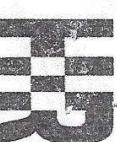
unive

paciente com Tumoreto -
de定位, fundo gran
rigido, fundo gran
ivo, ativa da lâmina
eis 3423

Fac/18, 22/10/18.

Ass. Carimbo/Médico/CREMEPE
Data: 30/10/2018

COD. 0340



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

RECEITUÁRIO MÉDICO PERNAMBUCO

| | |
|---|-----------------------|
| Paciente: | Registo: |
| Dra. Roselane S. Cintra Menghi Condino. | Box/Leito/Enfermaria: |

Indicado médico

paciente vítima de
incidente motociclistico
06/07/19. evasao ven-
tativa de C10(+) levo
dout(+) apolo.mormente
② o opus progresso ①.
realizado exame nec
esqueleto Bmt. Questa
revela com nexo cerro-
rigano ②. Fustos -
se observaram
anomalias nos esque-
letos

Dra. Roselane S.
Cintra
Menghi Condino
Ass. Carimbo/Médico/CREMEPE
Data: 30/10/2018

COD. 0340



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCOLARECIMENTO

Nº Atendimento : 14.50737

Nome: Denise Viana de Oliveira
Foi atendido às 17:32 hs. do dia 06/07/2019

Diagnóstico Próvel: Perdeu o controle ao dirigir
motorizada em velocidade acima
de 60@, ultrapassou o sinaliza-
dor de 30@, perdeu o controle
de 30@ e bateu em árvore

Tratamento Realizado: Resgate realizado dia 16/07/2019
mediante m. lomb. m. memb. m. estab. ac
engasgo passou por lavagem de boca e descoce-
rimento de fôfene de mandíbula, subligados plas-
micos de 3.5mm e 04 placas de 2.0mm.

Exame realizado dia 29/07/2019 para excluir
lesão de m. ilíaco, m. iliocostal, m. latiss.
Observação: existe lesão de C10@ e L11@ que
estende-se ao longo de 10cm e causa
dor intenso - ósso fraturado com deslocamento
de 20mm e instabilidade óssea de 20mm.
Necessário cirurgia para realinhamento e osteosíntese.

Cópia de:

Retorno ao ambulatório de M. esquerdo dia 13/08/2019
do dia 22/09/2019 nas condições

Dra. Jéssica Gehrman N°
CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA
BICO - MAXILO - FACIAL

Alta B.M.F.
dia 29/08/2019 J.J.C.

ATENÇÃO: Este documento deve ser comprovação de atendimento hospitalar cu
ambulatório para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do
tratamento ambulatorial, segundo a recomendação N° 04/2002 do Ministério Público
do Estado de Pernambuco.

Cód. 0157



5721367



BOLETIM DE EMERGÊNCIA

| | | | |
|--|----------------------------------|----------------|----------|
| Data e Hora: | 06.07.19 às 08:53 | Nº Ocorrência: | 06 |
| Nome: | Denize Laranjelos Marques Corrêa | Sexo: | F |
| Profissão: | Agricultor | Nascimento: | 28.08.94 |
| End.: | Corredor do Anavil | Doc. Ident.: | |
| Responsável: | | | |
| End/Fone: | Zona Rural | | |
| Tipo de Atendimento: <input checked="" type="checkbox"/> Acidente de Trânsito <input type="checkbox"/> Acidente de Trabalho <input type="checkbox"/> Agressão <input type="checkbox"/> Consulta | | | |
| SPO2 - 98% em O2 FC: 95 bpm. às 09:08h | | | |

| | | |
|-------------------------|-------|--------------|
| Pressão Arterial: 90X60 | Peso: | Temperatura: |
|-------------------------|-------|--------------|

Histórico e Exame Físico:

Acidente v. tam de ciclone
de trânsito, glungar 15m e cair
e ferir no fêmur. Vários agudos.
HGT: 134 mg/dL + 2 g/l.

Tratamento:

No Homen tra
Myocam + 10% >
SO e 5%. 500 > 1000
EP 0,9% 500 > 1000
Unid + von puma + loma FEITO
+ mordida pum desfer. contat lata

08/05
 Elaine Medeiros
 Técnico em Enfermagem
 CRF-PE: 157864-766

| | | | |
|------------------------|--|--|--|
| Impressão Diagnóstica: | Machado toracoscópico Dr. Jorge Henrique Valente CRM-PE: 21216 CRM-FCC: 11091 | | |
|------------------------|--|--|--|

| | | | | |
|---------------------|-------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|---|
| Destino do Paciente | Removido para Hospitais | Residência <input type="checkbox"/> | Internado <input type="checkbox"/> | Transferido <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------------------|-------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|---|

| |
|-----------------------------|
| Óbito às _____ horas do dia |
|-----------------------------|

| |
|-------------------------|
| Médico - Carimbo e CRM: |
|-------------------------|





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

| | | |
|--|--------------------------------------|--------------------------|
| NOME: DENISE VASCONCELOS MARQUES CORDEIRO | PRONTUÁRIO: 1684772 | ATENDIMENTO: 01450898 |
| DATA DE NASCIMENTO: 29/08/1994 | FOI ATENDIDO EM: 06/07/2019 ÀS 17:31 | |
| | DATA DA ALTA: 02/08/2019 ÀS 12:41 | |

Diagnóstico Provável:

FRATURA DE FEMUR ESQUERDO (CID: S.72) + FRATURA DE CLAVICULA ESQUERDA (CID:S.42.0) + FRATURA DE UMERO ESQUERDO (CID:S.42) + FRATURA DE OSSOS DO ANTEBRAÇO ESQUERDO (CID:S.52)

Tratamento Realizado:

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE FEMUR ESQUERDO E UMERO ESQUERDO. TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE CLAVICULA ESQUERDA E OSSOS DO ANTEBRAÇO ESQUERDO.

Observação:

ALTA DA ORTOPEDIA;
ANALGESIA + ANTICOAGULANTE;
AFASTAMENTO DAS ATIVIDADES LABORAIS POR 90 DIAS;
CURATIVO DIARIO NO POSTO DE SAUDE;
ORIENTAÇÕES GERAIS;

Encaminhado para:

AMBULATORIO DE DR FRANCISCO DE ASSIS EM 03 SEMANAS APOS A ALTA

Dr. Thiago Senpa
Dr. Antônio Alencar
CRM-EPE 28179
Médico
Francisco Stanley Damas Nápoléao

FRANCISCO STANLEY DAMAS NAPOLEAO - CRM: Nº.7472

Recife, 02, AGOSTO ,2019

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



Assinado eletronicamente por: Roselane Maria Barbosa da Silva - 30/01/2020 14:54:05
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20013014540543300000056246730>
Número do documento: 20013014540543300000056246730

Num. 57181798 - Pág. 1

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

Nº Atendimento:

Nome: Denise Venczelos Magno
Foi atendido às _____ hs do dia _____

Diagnóstico Provável: Fratura Clavícula C
Disfisiótis ob curva O
Condilo lateral estreito C

Tratamento Realizado: Realizado Tietamentar

Cirurgia em Disfisiótis ob
curva O Tietante
com desvio de 30°
de sobrelo (120 - 145°) - Free
Observação: funcional

Cópia de:

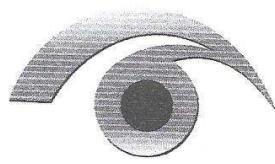
CID 10: S42.3

02/10/19 52.0

Médico - CRM nº

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.





Drª Valéria Carvalho
OFTALMOLOGISTA - CRM 16781

Nome: Denise Vasconcelos Marques Cordeiro

Laudo Oftalmológico

Declaro para devidos fins que o paciente, Denise Vasconcelos Marques Cordeiro, atendido neste serviço hoje, apresenta:

Acuidade visual com melhor correção:

Olho direito: 20/20

Olho esquerdo: 20/60

Paciente sofreu acidente de motor com trauma importante na face a esquerda há cerca de 6 meses. Realizou cirurgia na face e evolui com baixa acuidade visual do olho esquerdo. Vinha sendo acompanhado na Fundação Altino Ventura e por apresenta pressão intraocular bastante baixa, onde realizou tratamento e sem sucesso. E a ultrassonografia ocular mostrou a presença de avulsão do corpo ciliar que justifica a baixa importante da pressão intraocular. No momento, o exame oftalmológico mostra alteração no olho esquerdo onde persiste a pressão intraocular baixa, córnea com dobras da Descemet e edema do nervo óptico. E o olho direito encontra-se dentro da normalidade.. Encontra-se em acompanhamento.

CID: H54.5
H44.4

Afogados da Ingazeira, 13 de Janeiro de 2020

Drª Valéria Carvalho
Oftalmologista RQE 1136
CRM 16781 PE

Título de Especialista pela Sociedade Brasileira de Oftalmologia

CLINICAL CENTER - Rua Senador Paulo Guerra, 215 Térreo
56800-000 Centro Afogados da Ingazeira PE
5021 1020 1022



Assinado eletronicamente por: Roselane Maria Barbosa da Silva - 30/01/2020 14:54:05
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20013014540543300000056246730>
Número do documento: 20013014540543300000056246730

Num. 57181798 - Pág. 3



PREFEITURA MUNICIPAL DE TABIRA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
GUARDA MUNICIPAL DE TABIRA



RELATÓRIO DE OCORRÊNCIA DA GUARDA MUNICIPAL – ROGM – Nº 272/2019

I – DADOS REFERENTES À OCORRÊNCIA:

| | | | |
|---|--------------------------|------------------------------|--|
| DATA DO FATO 06/07/2019 | HORA DO FATO 08H45MIN | HORA DO REGISTRO 09H52MIN | DESCRIÇÃO (natureza) K002 - ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL |
| LOCAL DO FATO (endereço onde o fato ocorreu) PE-320 | | | |
| LOCAL DA OCORRÊNCIA (Ponto de referência) PRÓXIMO À SUBESTAÇÃO DE ENERGIA ELÉTRICA | | | |

II – PESSOAS ENVOLVIDAS NA OCORRÊNCIA

| | | | | | | | |
|---------------------|---|--|---|---|-------------|---------------------|----------------------|
| EN VOLVIDO 1 | <input checked="" type="checkbox"/> IMPUTADO(A) | NOME ODAIR RAMOS SOARES | | | IDADE 43 | SEXO M | E. CIVIL SOLTEIRO |
| | <input type="checkbox"/> VÍTIMA | NATURALIDADE/UF TABIRA-PE | DOCUMENTO 027.766.254-05 | PROFISSÃO OPERADOR DE MÁQUINAS | | | |
| | <input type="checkbox"/> TESTEMUNHA | DATA DE NASCIMENTO 15/07/1975 | APELIDO BUIA | ESCOLARIDADE E. FUNDAMENTAL INCOMPLETO | | | |
| | <input type="checkbox"/> CONDUTOR(A) | PAI OSMAN SOARES DE OLIVEIRA | ORIENTAÇÃO SEXUAL <input type="checkbox"/> HETEROSEXUAL <input type="checkbox"/> BISSEXUAL | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | MÃE MARIA DE LOURDES RAMOS SOARES | <input type="checkbox"/> HOMOSSEXUAL <input type="checkbox"/> TRANSSEXUAL | | | | |
| | (Outros) | ENDEREÇO RUA JOÃO SOARES, S/N, ESPÍRITO SANTO VELHO | | TELEFONE | | | |
| EN VOLVIDO 2 | <input type="checkbox"/> IMPUTADO(A) | NOME AILTON CORDEIRO DE SOUZA | DOCUMENTO | IDADE 24 | SEXO M | E. CIVIL CASADO | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> VÍTIMA | NATURALIDADE/UF AFOGADOS DA INGAZÉIRA-PE | 9315613 SDS-PE | PROFISSÃO AGRICULTOR | | | |
| | <input type="checkbox"/> TESTEMUNHA | DATA DE NASCIMENTO 13/06/1995 | APELIDO | ESCOLARIDADE SEGUNDO GRAU COMPLETO | | | |
| | <input type="checkbox"/> CONDUTOR(A) | PAI JOSÉ NILTON ALVES DE SOUZA | ORIENTAÇÃO SEXUAL <input type="checkbox"/> HETEROSEXUAL <input type="checkbox"/> BISSEXUAL | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | MÃE ALDINEIDE CORDEIRO DE SOUZA | <input type="checkbox"/> HOMOSSEXUAL <input type="checkbox"/> TRANSSEXUAL | | | | |
| | (Outros) | ENDEREÇO SITIO ARARA, ZONA RURAL, TABIRA-PE | | TELEFONE | | | |
| EN VOLVIDO 3 | <input type="checkbox"/> IMPUTADO(A) | NOME DENIZE VASCONCELOS MÁRQUES CORDEIRO | DOCUMENTO | IDADE 25 | SEXO F | E. CIVIL CADSADA | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> VÍTIMA | NATURALIDADE/UF AFOGADOS DA INGAZÉIRA-PE | 9114801 SDS PE | PROFISSÃO AGRICULTORA | | | |
| | <input type="checkbox"/> TESTEMUNHA | DATA DE NASCIMENTO 29/08/1994 | APELIDO | ESCOLARIDADE SEGUNDO GRAU COMPLETO | | | |
| | <input type="checkbox"/> CONDUTOR(A) | PAI FLORISVAL MARQUES SOBRINHO | ORIENTAÇÃO SEXUAL <input type="checkbox"/> HETEROSEXUAL <input type="checkbox"/> BISSEXUAL | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | MÃE MARIA DE FÁTIMA VASCONCELOS MARQUES | <input type="checkbox"/> HOMOSSEXUAL <input type="checkbox"/> TRANSSEXUAL | | | | |
| | (Outros) | ENDEREÇO SITIO ARARA, ZONA RURAL, TABIRA-PE | | TELEFONE | | | |
| EN VOLVIDO 4 | <input type="checkbox"/> IMPUTADO(A) | NOME | | IDADE | SEXO | E. CIVIL | |
| | <input type="checkbox"/> VÍTIMA | NATURALIDADE/UF | DOCUMENTO | PROFISSÃO | | | |
| | <input type="checkbox"/> TESTEMUNHA | DATA DE NASCIMENTO | APELIDO | ESCOLARIDADE | | | |
| | <input type="checkbox"/> CONDUTOR(A) | PAI | ORIENTAÇÃO SEXUAL <input type="checkbox"/> HETEROSEXUAL <input type="checkbox"/> BISSEXUAL | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | MÃE | <input type="checkbox"/> HOMOSSEXUAL <input type="checkbox"/> TRANSSEXUAL | | | | |
| | (Outros) | ENDEREÇO | | TELEFONE | | | |
| EN VOLVIDO 5 | <input type="checkbox"/> IMPUTADO(A) | NOME | | IDADE | SEXO | E. CIVIL | |
| | <input type="checkbox"/> VÍTIMA | NATURALIDADE/UF | DOCUMENTO | PROFISSÃO | | | |
| | <input type="checkbox"/> TESTEMUNHA | DATA DE NASCIMENTO | APELIDO | ESCOLARIDADE | | | |
| | <input type="checkbox"/> CONDUTOR(A) | PAI | ORIENTAÇÃO SEXUAL <input type="checkbox"/> HETEROSEXUAL <input type="checkbox"/> BISSEXUAL | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | MÃE | <input type="checkbox"/> HOMOSSEXUAL <input type="checkbox"/> TRANSSEXUAL | | | | |
| | (Outros) | ENDEREÇO | | TELEFONE | | | |

III – DADOS DOS VEÍCULOS

| | | | | | |
|--|------------------------------|-----------------------------------|-------------------|---|---------|
| Nº 01 | ENVOLVIDO: 01 | MARCA/ MODELO Ford/F1000 | COR AZUL | ANO 1983 | RENAVAM |
| | CIDADE/UF: BELO JARDIM-PE | CHASSI | PLACA BWQ-2596 | VEÍCULO APREENDIDO? <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO | |
| QUAL O MOTIVO DO REGISTRO DO OBJETO? ENVOLVIMENTO EM ACIDENTE DE TRÂNSITO | | | | | |
| Nº 02 | ENVOLVIDO: 02 | MARCA/ MODELO I-Wuyang Wy48q-2 | COR VERMELHA | ANO 2012/2013 | RENAVAM |
| | CIDADE/UF: INGAZEIRA-PE | CHASSI | PLACA PCO-0193 | VEÍCULO APREENDIDO? <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO | |
| QUAL O MOTIVO DO REGISTRO DO OBJETO? ENVOLVIMENTO EM ACIDENTE DE TRÂNSITO | | | | | |

Página 01/02



III - OBJETOS CUSTODIADOS/RECOLHIDOS/APREENDIDOS:

- NÃO
 SIM (especificar)

OS OBJETOS ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE FORAM ENTREGUES:
 NA DP À VÍTIMA OUTROS
 AO PROPRIETÁRIO AO RESPONSÁVEL

NOME/ASSINATURA DO RECEBEDOR:

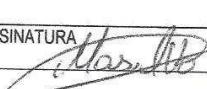
NOME: _____

ASSINATURA: _____

- O(A) QUALIFICADO(A) ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ FOI CONDUZIDO A(0) , MEDIANTE:
 FLAGRANTE DELITO MANDADO/ORDEM JUDICIAL DILIGÊNCIA/ESCOLTA RECAPTURA DILIGÊNCIA/ESCOLTA
 FLAGRANTE DE ATO INFRACIONAL INFRAÇÃO/CRIME DE TRÂNSITO ENVOLVIMENTO NA OCORRÊNCIA AUXÍLIO AO PÚBLICO
 OUTROS (ESPECIFICAR) _____

IV - HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA:

Na data 06/07/2019, por volta das 08h45min, o grupamento de Ronda Ostensiva Municipal (ROMU) foi acionado pela Central de Comunicações (CECOM) para atender a uma ocorrência de acidente de trânsito na PE-320, saída para a cidade de São José do Egito-PE, mais precisamente na entrada que liga a PE-320 à quadra de esportes de Tabira. De imediato o grupamento dirigiu-se ao local e constatou que o acidente envolveu um caminhão Ford/F11000 placa BWQ-2596, azul, ano 1983, e uma motocicleta Wuyang, Placa PCO-0193, ano 2012/2013, cor vermelha. De acordo com informações, o condutor do caminhão, ao trafegar pelo lado direito da via, não teve a devida atenção e ao cruzar a pista de rolamento veio a colidir frontalmente contra a motocicleta que vinha em sentido contrário conduzida por Denize Vasconcelos Marques Cordeiro e seu companheiro, Alton Cordeiro de Souza que vinha como passageiro na motocicleta. Devido a colisão, as vítimas que vinham na motocicletas ficaram caídas ao solo, sendo de imediato socorridas pelo Grupamento de Atendimento a Emergência e Resgate (GAER) da Guarda Municipal de Tabira e pelo Grupamento de Socorristas Voluntários de Tabira (GSVT), pois se tratava de duas vítimas, sendo encaminhadas ao hospital local, onde foram constatadas fraturas graves no braço esquerdo, no fêmur esquerdo e no quadril do lado esquerdo da vítima Denize Vasconcelos Marques Cordeiro. Devido às fraturas, a mesma foi encaminhada ao hospital da Restauração na cidade de Recife-Pe para receber o atendimento necessário. Já o passageiro Alton Cordeiro de Souza sofreu escoriações levas, ficando sob cuidados médicos no próprio hospital local. Ambos os veículos ficaram no local do acidente devido a não terem condições de circular em decorrência dos danos da colisão. Diante dos fatos, o condutor do caminhão foi conduzido até a DPC local para ser apresentado à autoridade competente para que tomasse as medidas cabíveis.

| | | | |
|--------------------------------|---|--|-----------------------|
| DATA DO REGISTRO 06/07/2019 | NOME LEGÍVEL DO GUARDA MUNICIPAL MARCOS ANTONIO DA SILVA | ASSINATURA  | MATRÍCULA 50.481-0 |
|--------------------------------|---|--|-----------------------|

V - PESSOA(S) PRESA(S) OU DETIDA(S):

A CONDUÇÃO RESULTOU EM:

- FLAGRANTE DELITO BOLETIM DE OCORRÊNCIA NA DP TCO CONSELHO TUTELAR ATO INFRACIONAL
 OUTROS (ESPECIFICAR) _____

AGENTE POLICIAL DE PLANTÃO RECEBEDOR:

NOME/ASSINATURA

MATRÍCULA _____





Assinado eletronicamente por: Roselane Maria Barbosa da Silva - 30/01/2020 14:54:05
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20013014540574600000056246733>
Número do documento: 20013014540574600000056246733

Num. 57181801 - Pág. 1

SINISTRO 3190713745 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA DENISE VASCONCELOS MARQUES CORDEIRO
COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SEGURADORA
LIDER DPVAT - OPERAÇÃO CORREIOS
BENEFICIÁRIO DENISE VASCONCELOS MARQUES CORDEIRO
CPF/CNPJ: 10863106404

Posição em 27-01-2020 10:15:11

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.

Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

| Data do Pagamento | Valor da Indenização | Juros e Correção | Valor Total |
|-------------------|----------------------|------------------|--------------|
| 24/01/2020 | R\$ 5.400,00 | R\$ 0,00 | R\$ 5.400,00 |

