

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

AUTORIZANTE: RAFAEL GOMES COSTA, brasileiro, bancário, portador do CPF nº049.031.844-47, RG nº5873200, residente a Rua Manoel Bernardes nº320, casa, Madalena, Recife-PE, CEP nº50710-350.

AUTORIZADOS: VIVIANE EVANGELISTA DE SOUZA ALVES, advogada, portadora, da OAB/PE nº18.789, com endereço, com endereço na Rua do Riachuelo nº 189, sala 1201, Boa Vista, Recife-PE - Fone: (81) 9.8833-4368.

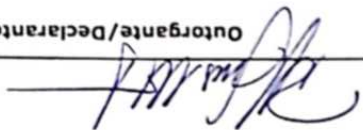
PODERES: Da cláusula "Ad Judicial" representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação e firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desanquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir à Justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCP, podendo ainda subestabelecer 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: A autora se compromete a pagar pelos serviços prestados a advogada ora constituída o percentual de 20% sobre o valor recebido bruto de qualquer benefício que venha a ser auferido da decorrente da ação, tanto judicial quanto extrajudicial, autorizando a retenção do referido percentual quando da expedição do alvará

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu, RAFAEL GOMES COSTA, declaro 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, 05/12/2019.

Outorgante/Declarante



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADANES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL
1754743421

PROIBIDO PLASTIFICAR
1754743421

PE

NOME
RAFAEL GOMES MARINHO COSTA

DOC IDENTIDADE / ORG EMISSOR / UF
5873200 88P PE

CPF
049.031.844-47

DATA NASCIMENTO
13/02/1983

FILIAÇÃO
SAMUEL MARINHO COSTA
ELIZABETH GOMES MARINHO COSTA

PERMISSAO
ACC
CAT HAB
AB

Nº REGISTRO
02436703161

VALIDADE
04/01/2024

1ª HABILITACAO
25/07/2002

OBSERVAÇÕES
A

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
RECIFE, PE

DATA EMISSAO
04/01/2019

Assinado eletronicamente por: VIVIANE EVANGELISTA DE SOUZA ALVES - 27/01/2020 13:48:15
https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012713481552600000056048614
Número do documento: 20012713481552600000056048614

13161564655
PE089906985

PERNAMBUCO



14-
 15-
 16-
 17-
 18-
 19-
 20-
 21-
 22-
 23-
 24-
 25-
 26-
 27-
 28-
 29-
 30-
 31-
 32-
 33-
 34-
 35-
 36-
 37-
 38-
 39-
 40-
 41-
 42-
 43-
 44-
 45-
 46-
 47-
 48-
 49-
 50-
 51-
 52-
 53-
 54-
 55-
 56-
 57-
 58-
 59-
 60-
 61-
 62-
 63-
 64-
 65-
 66-
 67-
 68-
 69-
 70-
 71-
 72-
 73-
 74-
 75-
 76-
 77-
 78-
 79-
 80-
 81-
 82-
 83-
 84-
 85-
 86-
 87-
 88-
 89-
 90-
 91-
 92-
 93-
 94-
 95-
 96-
 97-
 98-
 99-
 100-
 101-
 102-
 103-
 104-
 105-
 106-
 107-
 108-
 109-
 110-
 111-
 112-
 113-
 114-
 115-
 116-
 117-
 118-
 119-
 120-
 121-
 122-
 123-
 124-
 125-
 126-
 127-
 128-
 129-
 130-
 131-
 132-
 133-
 134-
 135-
 136-
 137-
 138-
 139-
 140-
 141-
 142-
 143-
 144-
 145-
 146-
 147-
 148-
 149-
 150-
 151-
 152-
 153-
 154-
 155-
 156-
 157-
 158-
 159-
 160-
 161-
 162-
 163-
 164-
 165-
 166-
 167-
 168-
 169-
 170-
 171-
 172-
 173-
 174-
 175-
 176-
 177-
 178-
 179-
 180-
 181-
 182-
 183-
 184-
 185-
 186-
 187-
 188-
 189-
 190-
 191-
 192-
 193-
 194-
 195-
 196-
 197-
 198-
 199-
 200-
 201-
 202-
 203-
 204-
 205-
 206-
 207-
 208-
 209-
 210-
 211-
 212-
 213-
 214-
 215-
 216-
 217-
 218-
 219-
 220-
 221-
 222-
 223-
 224-
 225-
 226-
 227-
 228-
 229-
 230-
 231-
 232-
 233-
 234-
 235-
 236-
 237-
 238-
 239-
 240-
 241-
 242-
 243-
 244-
 245-
 246-
 247-
 248-
 249-
 250-
 251-
 252-
 253-
 254-
 255-
 256-
 257-
 258-
 259-
 260-
 261-
 262-
 263-
 264-
 265-
 266-
 267-
 268-
 269-
 270-
 271-
 272-
 273-
 274-
 275-
 276-
 277-
 278-
 279-
 280-
 281-
 282-
 283-
 284-
 285-
 286-
 287-
 288-
 289-
 290-
 291-
 292-
 293-
 294-
 295-
 296-
 297-
 298-
 299-
 300-
 301-
 302-
 303-
 304-
 305-
 306-
 307-
 308-
 309-
 310-
 311-
 312-
 313-
 314-
 315-
 316-
 317-
 318-
 319-
 320-
 321-
 322-
 323-
 324-
 325-
 326-
 327-
 328-
 329-
 330-
 331-
 332-
 333-
 334-
 335-
 336-
 337-
 338-
 339-
 340-
 341-
 342-
 343-
 344-
 345-
 346-
 347-
 348-
 349-
 350-
 351-
 352-
 353-
 354-
 355-
 356-
 357-
 358-
 359-
 360-
 361-
 362-
 363-
 364-
 365-
 366-
 367-
 368-
 369-
 370-
 371-
 372-
 373-
 374-
 375-
 376-
 377-
 378-
 379-
 380-
 381-
 382-
 383-
 384-
 385-
 386-
 387-
 388-
 389-
 390-
 391-
 392-
 393-
 394-
 395-
 396-
 397-
 398-
 399-
 400-
 401-
 402-
 403-
 404-
 405-
 406-
 407-
 408-
 409-
 410-
 411-
 412-
 413-
 414-
 415-
 416-
 417-
 418-
 419-
 420-
 421-
 422-
 423-
 424-
 425-
 426-
 427-
 428-
 429-
 430-
 431-

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Nº DA	054.05.2019
DATA	20.05.2019

Atendendo ao requerimento do paciente Sr. **RAFAEL GOMES MARINHO COSTA**, portador do Documento de Identidade nº **5873200** SSP/PE e inscrito no CPF/MF sob o nº **049.031.844-47**, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência de nº **S-498591**, que no dia 06 de julho de 2018, foi atendido por nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Metropolitano do Recife, vítima de colisão envolvendo automóvel e moto, por volta das 07h40, na Avenida Beira Rio, em frente a Academia da Cidade, imediações a Feira Livre de Orgânico, no bairro Torre, Recife/PE e, sendo direcionado para o Hospital Santa Joana.
Recife, 20 de maio de 2019.



Carlos Eduardo Macedo
Gerente Operacional
Administrativo Financeiro
SAMU Metropolitano Recife
192 Mat. 02548-S

Dr. Sergio Parente Costa

Gerente de Informação e Avaliação

SAMU Metropolitano do Recife

SAMU METROPOLITANO DO RECIFE

Avenida Manoel Borba, 951 Boa Vista Recife – PE

CEP – 50.060.140 Fone: 3355-7450





033121



RAFAEL GOMES MARINHO COSTA
R MANOEL BERNARDES, 820 CASA 6F
MADALENA
RECIFE PE
50710-350



R. PE LAV DUN
320
003





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 006ª CIRCUNSCRIÇÃO - CORDEIRO - DP6ªCIRC DIM/2ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0096004132**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **26/07/2018** às **14:25**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **6/7/2018** às **07:30**

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA BEIRA RIO, 10** - Bairro: **MADALENA** -
RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: **NAO INFORMADO**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

LUCIANA (AUTOR \ AGENTE)
RAFAEL GOMES MARINHO COSTA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): LUCIANA
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): RAFAEL GOMES
MARINHO COSTA

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

RAFAEL GOMES MARINHO COSTA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **ELIZABETH GOMES MARINHO COSTA** Pai: **SAMUEL MARINHO COSTA** Data de Nascimento: **13/2/1983** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **RUA PADRE LANDIM, 320, CASA F6 - CEP: - Bairro: - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

LUCIANA (não presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

MOTO , YAMAHA , PLACA KGN0785 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **RAFAEL GOMES MARINHO COSTA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **RAFAEL GOMES MARINHO COSTA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

FIAT , FIESTA , PLACA PFX5995 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **LUCIANA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **LUCIANA**
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVE/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

A VÍTIMA RELATA QUE TRAFEGAVA NA AV BEIRA RIO SENTIDO PONTE DA TORRE NA FAIXA DA

26/07/2018 14:06



ESQUERDA QUANDO UM NEW FIESTA A SUA FRENTE TAMBÉM SENTIDO PONTE DA TORRE MAS NA FAIXA DA DIREITA FEZ UM RETORNO IRREGULAR O QUE FEZ A MESMA COLIDIR COM A LATERAL DA MOTO O QUE FEZ A VÍTIMA PERDER O EQUILÍBRIO E CAIR AO CHÃO . A VÍTIMA AINDA RELATA QUE APOS O IMPACTO A SENHORA LUCIANA ACELEROU O CARRO O QUE FEZ ARRASTAR A VÍTIMA ATÉ O MEIO FIO DO OUTRO LADO DA RUA . A VÍTIMA FICOU FERIDA NAS COSTAS E NA PERNA ESQUERDA EM VARIOS LOCAIS

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

RAFAEL GOMES MARINHO COSTA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **ANTONIO FERRAZ GOIANA LEAL** - Matrícula: **272788-9**

Antonio Ferraz Goiana Leal



Data: 07/07/18

Hora: :

Diagnóstico (s) Pré-Operatório: frat. de osso de punho e exposto +
extensos ferimentos em pele + lesão tendinea no punho

Procedimento(s): Ho cirurgico de fr. exposto de osso de punho +
ho cirurgico de extenso lesao de partes moles + tendão

Cirurgião: Arthur Medeiros

1º auxiliar: Fernando Parante

2º auxiliar: Fernando Parante

3º auxiliar:

Instrumentador (a):

Anestesista: Adriano A. Ivo

Tipo de anestesia: geral

Descrição Cirúrgica

1) Detecção de ferimento dorsal por metacarpo em punho
2) Abertura dos ferimentos + fotografas expostas por
area de lesao extensa no tegumento lateral de
punho +
3) laparoscopia extensiva q.rol de 500g. retirada
após da abertura q. punho em tegumento lateral e
filas
4) Realizado desbridamento de ferimentos extensos
e profundos acometendo o tendão e porção lateral
inferior do fêmur anterior + reparo muscular q. punho
5) tumorologia do fêmur por que após exploração
+ colocação de tala gesso em punho

***arterial Implantado:** ☐ Sim ☒ Não Qual?

Diagnóstico(s) Pós-operatório: ☒ Mantido ☐ Alterado Qual?

*Obs: o lesos mais extensa, reparo sobre o musculo
fêmur mas o reparo muscular foi parcialmente feito

Complicações durante ato operatório: ☐ Sim ☒ Não Qual?

Houve perda sanguínea maior que 500 ml? ☐ Sim ☒ Não **Uso de Hemocomponentes?** ☐ Sim ☒ Não

Envio de material Histopatológico: ☐ Sim Nº de peças ☒ Não

Plano Médico pós - cirúrgico:

1. Dieta: ☐ Zero ☐ Líquida ☐ Líquido Pastosa ☐ Branda ☐ Livre ☐ Outras Após: hrs

2. Deambulação: Após: não hrs

3. Antibioticoterapia: ☒ Profilático ☐ Terapêutico Qual? Kefazol 2g

4. Profilaxia para Tromboembolismo: ☐ Mecânico ☐ Medicamentoso Qual?



HOSPITAL SANTA JOANA
RUA JOAQUIM NABUCO 200 - RECIFE - PE
(81) 3216-6666

REGISTRO DE ENTRADA DE PACIENTES

Registro : I010012 -Interno Leito : UCC04 Prontuário(SAME) : 300185382
Ala : CIRURGICO Convênio : 150/02 CASSI/PLANO CASSI

INFORMAÇÕES DO PACIENTE

Nome : RAFAEL GOMES MARINHO COSTA Telefone : 81998254845
Endereço : RUA DO ESPINHEIRO , N°781 Bairro : ESPINHEIRO
Cidade : RECIFE Estado : PE CEP : 52020025
Profissão : BANCARIO Est. Civil : Casado
Nascimento : 13/02/1983 35 anos anos Sexo : Masculino Natural de: RECIFE
Identidade : 5873200 CPF : 049.031.844-47 Conjuge : JULYANA ROBERTA COSTA CORTEZ

Responsável : JULYANA ROBERTA COSTA CORTEZ Telefone : (81)99825-4845
Ident. Resp. : 6353621 CPF Resp. : 049.737.424-22
Endereço : RUA DO ESPINHEIRO Bairro : ESPINHEIRO
Cidade : RECIFE Estado : PE CEP : 52020025
Profissão : ECONOMISTA
Segurado : RAFAEL GOMES MARINHO COSTA Telefone : (81)99825-4845

Matrícula : 0010083672850032 Validade : 07/07/2018
Guia : Senha... :

Admissão: 06/07/2018, 11:10 h Previs. Alta: 07/07/2018, 10:00 h
Médico : ARTHUR BRUNO DE ARAUJO MEDEIROS Crm:12910 Cpf:88099938453

Procedimento Previsto:
Observação: COM ACOMPANHANTE / SO-CAFE

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro para fins devidos, que assumo plena responsabilidade na qualidade de devedor principal e/ou solidário por quaisquer despesas realizadas pelo paciente acima qualificado, sendo ou não o paciente acima mencionado associado a qualquer instituição que mantenha convênio com esse Hospital, seja para pagamento total ou parcial de tratamento médico-hospitalar ou ambulatorial. Declaro para os fins de direito que assumo plena responsabilidade por qualquer importância que não for paga a(o) HOSPITAL SANTA JOANA pela instituição conveniada a qualquer título.

Declaro ainda a validade das despesas já mencionadas até a liquidação total do débito, que autorizo seja acrescido de juros de mora e correção pelos índices oficiais, a partir da alta hospitalar, bem como as despesas de cobrança, se houver. A credora está autorizada a emitir as respectivas duplicatas em caso de inadimplência valendo o presente documento para efeitos legais como Contrato de Prestação de Serviços.

Assinatura do Paciente / Responsável

Hospitais Associados de Pernambuco LTDA

Recife, ____/____/____

Recebido por: _____

Recepção: APOROCA

Alta: _____

Hora: _____

Motivo: _____

Posto Enfe.: _____

Nutrição: _____

Faturamento: _____

Recife, 08 de Julho de 2018

ct 17





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
GERÊNCIA GERAL DA POLÍCIA CIENTÍFICA
INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA PROFESSOR ARMANDO SAMICO



Dados da Origem:

Nº CIODS: D602329

CIODS: D602329/2018 - DELEGACIA DE POLICIA DA 006A. CIRCUNSCRICAO - CORDEIRO - RECIFE

REQUISITANTE: Sr. Delegado 6ª CP



Identificação do Laudo: uBZ91dFNfncvPFaD_-yoYHM16WuB6RhBTkj9_VTIU1

GGPOC - IC - ICPAS (Recife) - UNICOPLAN

Laudo Pericial: 21.417/2018

Dados do exame:

NATUREZA: COLISÃO
LOCAL DO FATO: AVENIDA BEIRA RIO, Nº 51, TORRE - RECIFE
DATA DA OCORRÊNCIA: N/C
ENVOLVIDO(S):

Destinatário:

6ª CP

PERITO(A) CRIMINAL: Dr(a). PEDRO MARÇAL DANTAS FILHO

NÃO ACOMPANHA(M) PEÇA(S)

Rua Odorico Mendes, nº 700, Campo Grande - Recife - PE - CEP: 52.031-080
Fone: (81) 3183-5247 - Fax: (81) 3183-5233 - Email: ic@sds.pe.gov.br





INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA
DEPT. TÉCNICO
SETOR DE LAUDOS
CÓPIA COM O ORIGINAL
EM 02/01/19
Norma
CHEFE DE SEÇÃO DE EDUCAÇÃO DE



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
GERÊNCIA GERAL DE POLÍCIA CIENTÍFICA
INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA PROF. ARMANDO SAMICO

EXAME PERICIAL EM LOCAL DE OCORRÊNCIA DE TRÂNSITO
LAUDO Nº 21417/2018

Laudo nº 21417/2018

Fls. 01/6

Rua Odorico Mendes, nº 700 – Campo Grande – Recife-PE - CEP: 52.031-080
Fone : (81) 33032036 – FAX : (81) 33032022 - E-mail: ic@sds.pe.gov.br





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
GERÊNCIA GERAL DE POLÍCIA CIENTÍFICA
INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA PROF. ARMANDO SAMICO

EXAME PERICIAL EM LOCAL DE OCORRÊNCIA DE TRÂNSITO
LAUDO Nº 21417/2018

I - INTRODUÇÃO

DATA DA OCORRÊNCIA: Aos seis (06) dias do mês de julho (07) do ano de dois mil e dezoito (2018);

AUTORIDADE REQUISITANTE: Centro Integrado de Operações de Defesa Social - CIODS – PE, Ocorrência nº **D602329**.

HORA DA CHAMADA: Às nove horas (09h);

HORA DA CHEGADA: Às nove horas e vinte e cinco minutos (09h25min);

LOCAL DO EVENTO: Av. Beira Rio, defronte ao imóvel nº 51, localizada no bairro da Torre, nesta Capital do Estado de Pernambuco; na (6ª) Circunscrição Policial;

NATUREZA DO FATO: Colisão;

TÉRMINO DO EXAME: Às dez horas e dez minutos (10h10min), do mesmo dia.

II - HISTÓRICO DO CASO

CONDIÇÕES DO LOCAL: No trecho em que o fato ocorreu, da supracitada avenida, que estava localizado em área urbana, ladeado por imóveis residenciais de um lado e o Rio Capibaribe do outro, desenvolvia-se em linha reta e em nível, era pavimentado por capeamento asfáltico em bom estado de conservação e oferecia sentido duplo de tráfego Madalena / Ponte da Torre e vice-versa, com o mesmo espaço de tráfego para quatro (04) faixas de rolamento, separadas e orientadas duas a duas (2 a 2) por Faixas de Canalização (v. desenho). O tempo estava chuvoso com a pista escorregadia e o fluxo e refluxo de veículos era grande.

Presente(s), no local da perícia, a VT-10, comandada pelo G.M. Túlio, matrícula nº 61291-3, pertencente a CTTU/Recife-PE.

VEÍCULOS ENVOLVIDOS: Autopasseio da Marca Ford, do tipo/modelo Fiesta, na cor vermelha e placas de matrícula PFX-5995/PE; e Motocicleta da Marca Yamaha, do tipo/modelo Ténéré, na cor branca e placa de

Laudo nº 21417/2018

Fls. 02/6

Rua Odorico Mendes, nº 700 – Campo Grande – Recife-PE - CEP: 52.031-080
Fone : (81) 33032036 – FAX : (81) 33032022 - E-mail: ic@sds.pe.gov.br





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
GERÊNCIA GERAL DE POLÍCIA CIENTÍFICA
INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA PROF. ARMANDO SAMICO

matrícula KGN-0785/PE; os quais, no decorrer do presente documento, serão denominados de V1(Autopasseio) e V2(Moto), respectivamente.

SENTIDO DE TRÁFEGO DOS VEÍCULOS: Trafegavam, por seus condutores, na Av. Beira Rio com o V1(Autopasseio) em manobra transversal na via da faixa de sentido Madalena / Ponte da Torre para faixa de sentido contrário e o V2(Moto) pelo sentido de tráfego Madalena / Ponte da Torre.

POSICIONAMENTO DOS VEÍCULOS: Ver desenho esquemático em anexo.

DANOS MATERIAIS: V1(Autopasseio) apresentava avarias aparentes de média intensidade no SETOR FRONTAL ESQUERDO e MÉDIO; e V2(Moto) apresentava avarias aparentes de leve a média intensidade no SETORES LATERAL ANTERIOR DIREITO e LATERAL ESQUERDO com reflexos para o baú.

CONDUTORES DOS VEÍCULOS: Apresentou-se como condutora do V1(Autopasseio) LUCIANA BISPO DE SOUZA VIEIRA, que disse residir na Rua Demócrito de Souza Filho, nº 350, Aptº 401-A, bairro Madalena, Recife-PE, portadora da CNH/RG/Nº 00345648455 Detran-PE; e a equipe de trânsito apresentou os documentos do condutor do V2(Moto) RAFAEL GOMES MARINHO COSTA, CNH/RG/Nº 02436703161 Detran-PE.

VÍTIMA(S): Condutor do V2(Moto), que foi socorrido, segundo informações da equipe de trânsito.

TESTEMUNHA(S): Não se apresentou ao signatário até o final dos exames periciais.

III - EXAMES PROCEDIDOS

As bandas de rodagem dos pneumáticos, do V2(Moto), não se encontravam em condições de trafegabilidade.

Quanto ao sistema de segurança para o tráfego (freio e direção), dos veículos em lide, encontravam-se em condições normais de uso.

IV - ANÁLISE TÉCNICA

Examinando o local, disciplinamento de trânsito, formações das sedes das avarias, posição e condições em que foram encontrados

Laudos nº 21417/2018

Fls. 03/6

Rua Odorico Mendes, nº 700 - Campo Grande - Recife-PE - CEP: 52.031-080
Fone : (81) 33032036 - FAX : (81) 33032022 - E-mail: ic@sds.pe.gov.br





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
GERÊNCIA GERAL DE POLÍCIA CIENTÍFICA
INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA PROF. ARMANDO SAMICO

os veículos; pôde entender o perito criminal que o fato ocorreu, quando o V1(Autopasseio), por sua condutora, trafegava na Av. Beira Rio e efetuava uma manobra transversal (de retorno) da faixa de sentido de tráfego, Madalena / Ponte da Torre para faixa de sentido contrário, inadvertidamente, haja vista a presença das Faixas de Canalização separando e orientando a via, momento em que, interceptou o sentido normal de tráfego e COLIDIU com seu SETOR FRONTAL ESQUERDO e MÉDIO contra o SETOR LATERAL DIREITO do V2(Moto), por seu condutor, trafegava na mesma via do V1, porém em sentido normal de tráfego Madalena / Ponte da Torre; após a COLISÃO, os veículos foram encontrados de acordo com o desenho esquemático em apenso.

OBS: "As poses digitais referentes a presente perícia estão arquivadas neste instituto e serão oferecidas as cópias, caso necessário, para futuros esclarecimentos, mediante requisitório da autoridade competente".

V - CONCLUSÕES

Tendo em vista aos trabalhos periciais realizados no Local da Ocorrência de Trânsito e tudo o mais quanto ficou exposto no corpo do presente laudo. O perito signatário por ele responsável, conclui que:

- a) Na data e local retrocitados, envolveram-se num ACIDENTE DE TRÂNSITO do tipo COLISÃO:

V1- Autopasseio da Marca Ford, do tipo/modelo Fiesta, na cor vermelha e placas de matrícula PFX-5995/PE;

V2- Motocicleta da Marca Yamaha, do tipo/modelo Ténéré, na cor branca e placa de matrícula KGN-0785/PE.

- b) Do evento de trânsito, resultaram DANOS MATERIAIS APARENTES nos veículos nele envolvidos e FERIMENTOS no condutor do V2(Moto), que foi socorrido, segundo informações da equipe de trânsito.

Laudo nº 21417/2018

Fis. 04/6

Rua Odorico Mendes, nº 700 – Campo Grande – Recife-PE – CEP: 52.031-080
Fone : (81) 33032036 – FAX : (81) 33032022 - E-mail: ic@sds.pe.gov.br





INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA
DEPT. TÉCNICO
LAUDOS
COPIA ORIGINAL
E 02/01/19
Assinado digitalmente
CHEFE DE SETOR DE EDITION



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
GERÊNCIA GERAL DE POLÍCIA CIENTÍFICA
INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA PROF. ARMANDO SAMICO

- c) A causa determinante do evento de trânsito foi a interceptação do sentido normal de tráfego do V2(Moto) por parte da condutora do V1(Autopasseio), esse último, ao efetuar, inadvertidamente uma manobra transversal na via, haja vista as Faixas de Canalização que separava e orientava a via, conforme descrito no corpo do presente laudo.

VI - ENCERRAMENTO

EU, PEDRO MARÇAL DANTAS FILHO, Perito Criminal do Instituto de Criminalística Professor Armando Samico, redigi o presente laudo de Exame em Local de Ocorrência de Trânsito, que se encontra digitado no anverso de quatro (04) folhas de papel tamanho oficial, uma original e uma cópia, a encimar o timbre do Estado de Pernambuco.

Ilustra-o um (01) desenho esquemático.

SDS – GGPOC – ICPAS, em Recife, aos trinta dias do mês de agosto do ano de dois mil e dezoito (30/08/2018).

**PEDRO MARÇAL
DANTAS FILHO:
23393475487**

Assinado digitalmente por PEDRO MARÇAL DANTAS FILHO:23393475487
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(EM BRANCO), OU=AR SERASA, CN=PEDRO MARÇAL DANTAS FILHO:23393475487
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: IC-UNICOPLAN-REC
Data: 2018-10-02 12:49:52
Foxit Reader Versão: 9.2.0

Dr. PEDRO MARÇAL DANTAS FILHO.
Perito Criminal





INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA
DEPT. TÉCNICO
SEÇÃO DE ESCRITÓRIO LAUDOS
CONF. COM O ORIGINAL

02/01/19

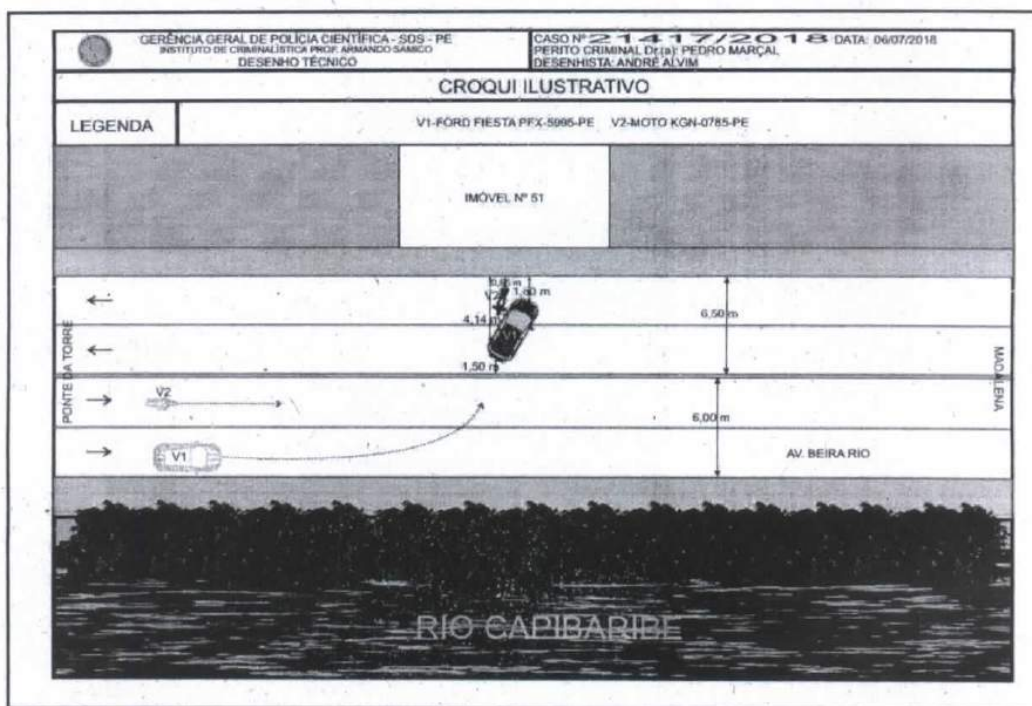
Assinatura

CHEFE DE SEÇÃO DE ESCRITÓRIO



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
GERÊNCIA GERAL DE POLÍCIA CIENTÍFICA
INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA PROF. ARMANDO SAMICO

DESENHO ESQUEMÁTICO



Laudos nº 21417/2018

Fis. 06/6

Rua Odorico Mendes, nº 700 – Campo Grande – Recife-PE - CEP: 52.031-080
Fone : (81) 33032036 – FAX : (81) 33032022 - E-mail: ic@sds.pe.gov.br





Scanned with CamScanner





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 13 de Outubro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190527308

Vítima: RAFAEL GOMES MARINHO COSTA

Data do Acidente: 06/07/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: VIVIANE EVANGELISTA DE SOUZA ALVES

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), RAFAEL GOMES MARINHO COSTA

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 2.362,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%

Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 = R\$ 2.362,50

Recebedor: **RAFAEL GOMES MARINHO COSTA**

Valor: **R\$ 2.362,50**

Banco: **001**

Agência: **000001620-9**

Conta: **000008367285-0**

Tipo: **CONTA CORRENTE**

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

