

46

PROCURAÇÃO /
CONTRATO DE HONORÁRIOS

ARIANNY MELO
ADVOCADA

OUTORGANTE:

Silvana Maria de Lima

NACIONALIDADE:

Brasileira

ESTADO CIVIL:

PROFISSÃO:

tec. em enfermagem

RG:

5380.808 SSP PE

CPF:

029.945.844-09

ENDEREÇO:

Rua Manoel Zucca, 14, Paulo Vi

BAIRRO:

56720-000

CIDADE:

Itapetim

U.F.:

PE

TELEFONE:

(83) 98215-4311

E-MAIL:

OUTORGADA: ARIANNY INÁCIO DE OLIVEIRA MELO, brasileira, casada, advogada militante, inscrita na OAB/PE nº 46.087 e CPF nº 051.062.954-75, com Escritório profissional localizado à Rua Irmário Inácio, nº 51, Nossa Senhora da Penha, Serra Talhada - PE, CEP 56.903-450, onde recebem intimações de estilo (art. 39 do CPC).

PODERES: O(A) outorgante nomeia e constitui como sua Procuradora a Outorgada, conforme estabelecido no art. 38 do NCPC, conferindo amplos e ilimitados poderes da cláusula "ad iudicia et extra" para, em qualquer juízo, instância ou tribunal, e repartições públicas em geral, defender os seus interesses, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras até o final da decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os. Confere, ainda, **poderes especiais** para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, inclusive alvará, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, podendo a Outorgada praticar todos os atos perante repartições públicas Federais, Estaduais, Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, bem como instituições bancárias, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente de representação e defesa do(a) Outorgante, necessários ao bom e fiel cumprimento do presente mandato, podendo inclusive substabelecer com ou sem reserva de iguais poderes.

DECLARAÇÃO: O(a)s outorgante(s) **DECLARA(M)**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tem condições de arcar com as despesas inerentes à presente ação, sem prejuízo de seu sustento e de sua família, necessitando, portanto, da gratuidade judiciária, indicando como sua advogada a outorgada acima nomeada, nos termos do § 4º do artigo 5º, da Lei nº 1.060 de 1950.

CONTRATO DE HONORÁRIOS: Fica acertado entre as partes acima, o pagamento de honorários contratuais advocatícios à **base de 20% (vinte por cento)** dos valores econômicos auferidos, em caso de êxito. O contratante autoriza, desde já, a **retenção dos referidos honorários**.

Serra Talhada, 15 de Fevereiro de 2019

Silvana Maria de Lima
OUTORGANTE

Scanned by CamScanner

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1298956780

NOME
SILVANA MARIA DE LIMA

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
5380808 SSP PE

CPF
029.945.844-09

DATA NASCIMENTO
22/04/1976

FILIAÇÃO
RAIMUNDO INACIO DE LIMA
MARIA DO SOCORRO LIMA

PERMISSÃO
AB

ACC
AB

CAT. HAB
AB

Nº REGISTRO
05349767257

VALIDADE
09/06/2021

1ª HABILITAÇÃO
11/11/2011

OBSERVAÇÕES
A

Silvana Maria de Lima
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
ATOAGADOS DA INGAZEIRA - PE

DATA EMISSÃO
10/06/2016

[Assinatura]
ASSINATURA DO EMISSOR

07179864357
PE073170984

DETRAN - PE (PERNAMBUCO)

PROIBIDO PLASTIFICAR
1298956780

Scanned by CamScanner





MINISTÉRIO DO TRABALHO E DA PREVIDÊNCIA SOCIAL
SECRETARIA NACIONAL DO TRABALHO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Numero

91768

Serie

00006



Silvana Maria de Lima

ASSINATURA DO PORTADOR



ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome *Silvana Maria de Lima*

Loc. Nasc. *Japetum* Est. *PE* Data *22/04/76*

Filiação *Raimundo Inácio de Lima e Maria do Socorro Lima*

Doc. nº *CN. 3.953 fls 150 LV. 50 JAPETUM*

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em Doc. Ident. nº

Exp. em Estado

Obs.

Data Emissão *06/09/94* DRT *PE*

[Assinatura]

Assinatura do Funcionário



(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

CADASTRADO COMO PARTICIPANTE DO
 PIS EM 16/06/98 SOB
 O Nº 127.961.79.45.3 TENDO CONTA
 NO BANCO C.E.F.
 AGÊNCIA São José do Egito - PE
 ENDEREÇO R. DR. Farias
 Castro, S/N - Centro

Itapetim - PE, 16/06/98

Associação Municipal dos Agentes
 Comunitários de Saúde de Itapetim

104/1296-31

03-05-2000

Caixa Econômica Federal
 Ag. 1296 - São José do Egito/PE
 0403001-0

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

3/4 104/1296-31

30-05-2000

Caixa Econômica Federal
 Ag. 1296 - São José do Egito/PE
 0403001-0

104/1296-31

03-05-2000

Caixa Econômica Federal
 Ag. 1296 - São José do Egito/PE
 0403001-0

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PE Nº 013935537513
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 CDD-RENAVAM 476540771 R.N.T.R.C. ***** EXERCÍCIO 2018

NOME
SILVANA MARIA DE LIMA
ITAPETIM-PE

CPF / CNPJ 029.945.844-09 PLACA FGH1997

PLACA ANT. / UF ***** / PE CHASSI 902KC1670CR550927

ESPECIE TIPO PAS / MOTOCICLETA COMBUSTÍVEL ALCO/GASOL

MARCA / MODELO HONDA/CG 150 FAN ESI ANO FAB. 2012 ANO MOD. 2012

CAP / POT. / CIL 2P/149CL CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE CINZA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA 1º VENC. COTAS
IPVA 2018 QUITADO 1º *****
2º *****
3º *****
FAIXA IPVA 1 PARCELAMENTO / COTAS *****

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
SEGURO PAGO

OBSERVAÇÕES

AL. FID. BANCO HONDA SA
DOCUMENTO DE PORTE OBRIGATORIO
NAO VALIDO PARA TRANSFERENCIA

LOCAL ITAPETIM DATA 04/03/18

Charles Andrews Sousa Ribeiro
Diretor Residente DETRAN/PE

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

PE Nº 013935537513 BILHETE DE SEGURO DPVAT
SILVANA MARIA DE LIMA 56720-001

B PAULO VI ITAPETIM-PE

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2018 DATA EMISSÃO 04/03/18

VIA 1 CPF / CNPJ 029.945.844-09 PLACA FGH1997

RENAVAM 476540771 MARCA / MODELO HONDA/CG 150 FAN ESI

ANO FAB. 2012 DATA 09 Nº CHASSI 902KC1670CR550927

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) DENATRAV (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL A SER PAGO PELO SEGURO (R\$)

SEGURO PAGO PAGAMENTO DATA DE QUITAÇÃO

COTA ÚNICA PARCELADO

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 09.248.608/0001-04

DESTAQUE E GUARDE O BILHETE DPVAT
ELE NAO É DE PORTE OBRIGATORIO.

19/02/2020

::Via para Pagamento de Conta de Energia

Pedido de serviço para Via para Pagamento Grupo B nº 1422811007

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 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93		 Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02 COMERCIAL 116 PRONTIDÃO 116 Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142 Ouvidoria 0800 282 5599 Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado de Pernambuco-ARPE: 0800 727 0167- Ligação Gratuita de Telefones Fixos Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 167- Ligação Gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para telefones celulares	
DADOS DO CLIENTE! SILVANA MARIA DE LIMA	DATA DE VENCIMENTO 18/02/2020	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 11/02/2020 DATA DA APRESENTAÇÃO 11/02/2020 NÚMERO DA NOTA FISCAL 096420688	CONTA CONTRATO 4004783374 CLASSIFICAÇÃO RESIDENCIAL Monofásico B1
ENDEREÇO RUA MANOEL ZUCA 14 -PAULO VI/ITAPETIM -56720-000 ITAPETIM PE -	TOTAL A PAGAR R\$ 19,47		
PERÍODO CONSUMO 14/01/2020 a 11/02/2020	CONSUMO 30		
ICMS - BASE DE CÁLCULO R\$ 0,00 Alíquota valor do imposto R\$ 0,00			
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		VIA PARA PAGAMENTO	
Destaque aqui			
CONTA CONTRATO 4004783374	MÊS/ANO 02/2020	TOTAL A PAGAR R\$ 19,47	VENCIMENTO 18/02/2020
			TALÃO DE PAGAMENTO Evite dobrar e perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.
838700000001 194700110040 004783374103 147613526530			AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
			

imento.celpe.com.br/NDP_DCSRUCES_D~home~neologw~sap.com/servlet/login.neoenergia.com.RFCConversaoServlet?dest=1&cddi... 1/1



Assinado eletronicamente por: ARIANNY INACIO DE OLIVEIRA MELO - 19/02/2020 11:31:00
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021911310059000000057260459>
Número do documento: 20021911310059000000057260459

Num. 58219531 - Pág. 1

SUS H.P. ESTADO DA PARAIBA - SECRETARIA DE SAÚDE
FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

CNES: 2605473 CNPJ: 08.778.268.0023/76

NOME: HOSPITAL REGIONAL DEP JANDUHY CARNEIRO

ENDEREÇO: RUA HORACIO NOBREGA, S/N UF: 25

CIDADE: PATOS ESTADO: PARAIBA

Atendim.: ACIDENTE DE TRANSITO (MOTOCICLETA)

Class. Risco: VERMELHA Transporte: AMBULANCIA BRANCA

Origem: VIA PUBLICA Reg.: N

Paciente: **SILVANA MARIA DE LIMA**

Nome Social: MARIA DO SOCORRO LIMA Filiação II: RAIMUNDO INACIO DE LIMA

Filiação I: 22/4/1976 Idade: 41 Cor: PARDA Gênero: MULHER CIS

Profissão: TECNICO EM ENFERMAGEM Num.: 106155

Endereço: SÍTIO RECANTO Fone: (83)98215-4311

Bairro: ZONA RURAL

Cidade: ITAPETIM - PE - 56720-000 - 2607703

CNS: Identidade: 5380808

CPF: Reg. Nasc.: 106155

Data / Hora: 19/12/2018 08:52:46 Recepcionista: MAIA

Ficha Número: 238763

PESO: _____ PA: _____ TEMP.: _____

ANAMNESE EXAME FÍSICO (SUMÁRIO)

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE (TIPOS)

RESULTADOS

3180/434157 / 3180/434422 DAMS

CPF - 029.945.884-09

CARÁTER DO ATENDIMENTO

☐ 01 - ELETIVO

☐ 02 - URGÊNCIA

☐ 03 - ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU A SERVIÇO DA EMPRESA

☐ 04 - ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO

☐ 05 - OUTRAS LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS OU FÍSICOS

PROCEDIMENTO Descrição

DIAGNÓSTICO

CID-10

MEDICAÇÃO

☐ 1. PRESCRITA

☐ 2. APLICADA

ENCAMINHAMENTO

☐ OBSERVAÇÃO

☐ OUTRO HOSPITAL

☐ RESIDÊNCIA

☐ ÓBITO

☐ INTERNAÇÃO

☐ OUTROS

SERVIÇOS REALIZADOS: CÓDIGO / PROCEDIMENTO

1 -																			
2 -																			
3 -																			

Ass. dos Profissionais Assistentes - carimbos

Médico / Cnm / Cns

ANTONIO GOMES DA COSTA SEGUNDO NETO - 4891 - 201-5632-4266-0001

ASS. PACIENTE / ACOMPANHANTE OU REPONSÁVEL

Polígrafo Dir

ASS. REVISOR TÉCNICO - carimbo

ASS. REVISOR ADMINISTRATIVO - r

3180/

Hospital João XXIII (SAS)

Data: 21/07/2018

Paciente: Silvana Maria de Lima

Convenio: Particular

Cirurgião: FABIO GONDIM

Auxiliar:

Segundo:

Anestesista: raoni

Instrumentadora: Waleska

Circulante: orcelia

Diagnostico: Ruptura do lca aguda

Cirurgia: Artroscopia do joelho p lca

Acidentes durante a cirurgia:

Descrição cirúrgica:

- 1 Decubito dorsal sob raquianestesia
- 2 Instalação de infusor com fluxometro e utilizado soro fisiológico 10 litros
- 3 assepsia e antisepsia e aposição de campos estéreis
- 4 Abertura dos portais artroscopicos
- 5 Retirada tendões semitendíneo e gracilis para transposição por incisão em perna
- 6 feito sinovectomia
- 7 Utilizado cureta para desbridamento
- 8 Túnels ósseos em fêmur e tíbia
- 9 Subida do enxerto e fixado no fêmur e tíbia com ancora femoral 20
- 10 sutura com nylon
- 11 curativo.

Fabio gondim Nepomuceno

CRM - 5429

FABIO GONDIM NEPOMUCENO
CRM: CRM 5429
END: DR. FABIO GONDIM NEPOMUCENO
208 - SÃO JOSÉ - 22.11-2530
CIDADE: SÃO JOSÉ - RJ - RJ

Scanned by CamScanner





**CLÍNICA
RADIOLOGICA
DE PATOS**

Nome: SILVANA MARIA DE LIMA

Data: 30/05/2018

Prontuário: 71852

Idade: 42 Anos

Solicitante Dr(a): NAO INFORMADO

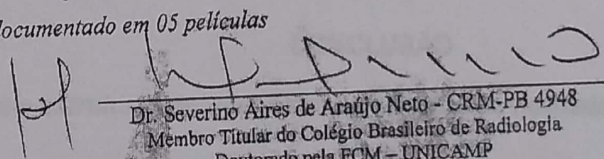
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

METODOLOGIA: foram realizados cortes multiplanares, em sequências TSE/GE, T1, T2, STIR, sem a infusão do meio de contraste EV.

ACHADOS:

1. Moderado derrame articular, acumulando-se principalmente na bursa suprapatelar e no recesso posterior intercondilar, acompanhado de espessamento sinovial difuso e múltiplos debrís, sugestivo de hemartrose e/ou sinovite.
2. Sinais de rotura completa do ligamento cruzado anterior.
3. Espessamento e alteração de sinal do ligamento colateral medial e ligamento patelar sem alterações, indicativo de estiramento.
4. Não encontramos alterações significativas no ligamento cruzado posterior e ligamento colateral lateral.
5. O menisco medial tem rotura horizontal oblíqua no corno posterior que toca sua superfície articular tibial, próximo ao ápice. O menisco lateral tem alteração de sinal intrasubstancial, sem contato franco com superfícies articulares.
6. Afilamento e erosões cartilaginosas do revestimento fêmoro-tibial lateral e, notadamente, medial, associada a pequenos osteófitos marginais e extrusão meniscal parcial o que indica processo degenerativo.
7. Também na articulação patelo-femoral, notamos osteófitos marginais pequenos, com focos de condropatia grau 3, sendo um na faceta lateral da patela (0,9cm) outro na faceta medial (0,6cm) e outro acometendo ângulo da tróclea e principalmente faceta medial (1,2cm).
6. Tendões regionais de espessura e sinal preservados.
7. Planos musculares examinados íntegros.
8. Foco de edema ósseo na margem posterior de ambos os côndilos tibiais, inespecífico.

Exame documentado em 05 películas



Dr. Severino Aires de Araújo Neto - CRM-PB 4948
Membro Titular do Colégio Brasileiro de Radiologia
Doutorado pela FCM - UNICAMP
Professor de Radiologia do Curso de Medicina da UFPB

Digitador 5



RUA BOSSUET WANDERLEY, 449 - CENTRO
TELEFAX: (83) 3421.2985
PATOS - PARAÍBA
cadmowanderley@hotmail.com
severinoaires@hotmail.com
cadmoaraujo@bol.com.br



GOVERNO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO

NOME: SILVANA MARIA DE LIMA

Idade: 41 ANOS

Data Exame: 19/01/18

Médico (A) Solicitante: DR. ANTONIO GOMES DA C. SEGUNDO

AREA VERMELHA

ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOMEN TOTAL

Vesícula Biliar de topografia usual, de paredes lisas e finas, sem evidencia de imagens ecogênicas em seu interior.

Hepato-coledoco de calibre normal.

Fígado de textura e dimensões normais, superfície regular, parênquima homogêneo, sem sinais de processo inflamatório. Não há dilatação de canais biliares intra-hepáticos. Vasos portais e veias hepáticas de calibre normal.

Pâncreas de topografia, dimensões e ecotextura habituais. Wirsung sem dilatação.

Baço de morfologia, dimensões e ecotextura habituais.

Rins tópicos, de forma e contornos regulares, apresentando dimensões e textura acústica normais, e diferenciação cortico-medular preservada. Não há dilatação do sistema pielocalicial

Bexiga com repleção hídrica, de paredes regulares, sem evidencia de imagem ecogênica em seu interior.

Ausência de coleções líquida intra-abdominais.

CONCLUSÃO

Órgãos e estruturas estudados ecograficamente normais.

Obs.: Exame sem imagens em anexo, pois está faltando filme de impressão no serviço.

Dr. Saulo de Tarso de Sá Pereira
Médico Radiologista CRM 1595





ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Hospital Regional "DEP. JANDUHY CARNEIRO"
PATOS - PARAÍBA

SOLICITAÇÃO DE EXAMES

NOME: <u>Silvana Maria</u>	DATA NASC.: <u>1/1</u>	RG:
ENDEREÇO:	BAIRRO:	
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:	NOME DA MÃE:	

EXAME(S) SOLICITADO(S)	CÓDIGO	EXAME(S) SOLICITADO(S)	CÓDIGO
<u>Urb. Abdu. RAS</u>			

PROFIS. SOLICITANTE: <u>[Assinatura]</u> CRM: <u>4411</u>	UNID. SOLICITANTE:	Nº CARTÃO SUS
DATA: <u>1/1</u>	CNES:	
	AUTORIZAÇÃO DATA: <u>1/1</u>	

REALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO: UNID. PRESTADORA: _____ CÓDIGO: _____

DATA: 1/1 HORA: _____ ENDEREÇO: _____
MÉDICO: _____ SENHA DA CENTRAL DE MARCAÇÃO:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ASSINATURA E CARIMBO DO PRESTADOR	ASSINATURA DO USUÁRIO	POLEGAR DIREITO (ANALFABETO)
-----------------------------------	-----------------------	------------------------------

Scanned by CamScanner





CTO

Clinica de Trauma
e Ortopedia

Dr. Aristóteles Queiroz Neto
CRM - 6817
Cirurgias Ombro e Cotovelo

Dr. Valth Guimarães
CRM - PB 6326 / TEOT 15.090
Cirurgia do Joelho

Dr. Fábio Gondim
CRM - 5429
Cirurgia do Joelho

Dr. Luciano Guedes Borges
CRM - 3451
Cirurgia do Quadril
e Trauma

Dr. Schubert Costa
CRM - 5523
Cirurgia da Coluna

Dr. Waerson José Sousa
CRM - 5277
Cirurgia do Trauma e
Infantil e Tratamento
por ondas de choque

Silvan. Mar. le
Paciente com de
trauma a perna e
e/ braço esquerdo cruzado
e patela cr: m23.5
operada permanentemente

NOME: FÁBIO
GONDIM NEPOMUCENO
CRM: CRM UF:PB Nº: 5429
END: DR. CHATEAUBRIAND,
206 - SÃO JOSÉ - 3341-2560
CIDADE: CAMPINA GRANDE - PB

Rua Dr. Chateaubriand, 206 - São José - 83 3341.2566 / 3341.2560
CEP: 58400-396 - Campina Grande - PB
(Em frente ao HU - antigo Ipase)

Scanned by CamScanner



artrose M22.4 e deficit de
ADM e incapacidade funci.
com um MIE de 40%
para atividades diarias.

09
10
2017

NOME: FABIO
GONDIM NEPOMUCENO
CRM: CRM UF:PB Nº: 5429
END: DR. CHATEAUBRIAND,
206 - SÃO JOSÉ - 3341-2589
CIDADE: CAMPUS GRANDE - RJ - P.





**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 170ª CIRCUNSCRIÇÃO - ITAPETIM -
DP170ªCIRC DINTER2/20ªDESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0260000035

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **19/01/2018** às **21:25**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **19/1/2018** às **07:00**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE BREJINHO, 901, PE 275 - Bairro: CENTRO - BREJINHO/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
SILVANA MARIA DE LIMA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a)
Sr(a): SILVANA MARIA DE LIMA

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

SILVANA MARIA DE LIMA (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: MARIA DO SOCORRO DE LIMA Pai: RAIMUNDO INACIO DE LIMA Data de Nascimento: 22/4/1976
Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Profissão: **TECNICO DE ENFERMAGEM**
Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE ITAPETIM, 901, SÍTIO RECANTO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - ITAPETIM/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO - Ramo de Atividade: **NÃO INFORMADO**

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -

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

MOTOCICLETA (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **SILVANA MARIA DE LIMA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **SILVANA MARIA DE LIMA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto apreendido: **NÃO**
Cor: **GINZA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**



Secretaria de Defesa Social :: INFOPOL

<http://200.238.83.36/pemambuco/VisualizaBO.do?idU...>

Placa: **POH1997** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Chassi: **9C2KC1670CR550927**
Ano Fabricação/Modelo: **2012/2012**

Complemento / Observação

EQUIPE DA POLICIA MILITAR CONDUZIU A ESTA DELEGACIA OCORRENCIA EM QUE SILVANA FORA VITIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO; QUE O FATO OCORREU NA CIDADE DE BREJINHO, NA PE 275, QUANDO SILVANA PILOTAVA A MOTOCICLETA ACIMA REFERIDA; QUE A VITIMA VEIO A COLIDIR A MOTOCICLETA COM UM ANIMAL, AINDA NÃO IDENTIFICADO, E QUE FORA SOCORRIDA POR POPULARES PARA HOSPITAL DE BREJINHO; QUE A VITIMA AINDA FORA ENCAMINHADA PARA A CIDADE DE PATOS; E O FATO.

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

Condutor da ocorrência:

Nome: **RICARDO**

Cargos: **SOLDADO** - Função: **NÃO INFORMADO** - Matrícula: **113692-5** - Prefixo da viatura: - Unidade Operacional: **23. BATALHAO DE POLICIA MILITAR**

B.O. registrado por: **JOSE FRANCISCO RODRIGUES DA SILVA** - Matrícula: **320130-9**



Scanned by CamScanner



Seguradora Líder-DPVAT Acompanhamento

seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx

[Dicas Indispensáveis](#)

PAGUE SEGURO

Como Pagar
Consulta a Pagamentos Efetuados

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização.

SINISTRO 3180434157 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA SILVANA MARIA DE LIMA
COBERTURA Invalidéz
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO CIA EXCELSIOR DE SEGUROS
BENEFICIÁRIO SILVANA MARIA DE LIMA
CPF/CNPJ: 02994584409

Posição em 19-02-2020 10:34:30
O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.
Data do Pagamento: XX/XX/XXXX
Valor da Indenização: R\$00.000,00
Juros e Correção: R\$00.000,00
Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
05/11/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
23/10/2018	INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE	
22/09/2018	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	

<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx>

10:35
19/02/2020

