

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 108ª CIRCUNSCRIÇÃO - SÃO CAETANO -
DP108ªCIRC DINTER1/15ªDESEC

464122
0292313/18

10/08/17, 17:45

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 17E0198000627

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 11/08/2017 às 12:18

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Condutores) que
aconteceu no dia 8/7/2017 às 22:15

Fato ocorrido no endereço: MUNICIPIO DE SAO CAETANO, 01, BR-232; KM 152 -
Bairro: CENTRO - SAO CAITANO/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PUBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

ADRIANO SOUZA DA SILVA (AUTOR / AGENTE)
MARIA BETANIA DA SILVA (OUTRO)
MARLUCE DA COSTA RODRIGUES (VITIMA)
MARIA EDUARDA DA COSTA RODRIGUES (VITIMA)
JULIANA ALVES DA SILVA (VITIMA)
POLIANA OLIVEIRA DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a)
ALVES DA SILVA
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): ADRIANO
SOUZA DA SILVA



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

ADRIANO SOUZA DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NAO
INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

MARLUCE DA COSTA RODRIGUES (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: SEBASTIANA
IDALINA DA CONCEIÇÃO Pai: MANOEL ALVES DA COSTA Data de Nascimento: 22/8/1956 Naturalidade: SAO
CAMARAGIBE / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 1576088/SDS/PE (RG), 98783513434 (CPF)
Estado Civil: CASADO(A) Profissão: DO LAR
Endereço Residencial: AVENIDA OITO DE MAIO, 215 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SAO
LOURENÇO DA MATA/PERNAMBUCO/BRASIL

MARIA EDUARDA DA COSTA RODRIGUES (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe:
REJANE DA COSTA RODRIGUES Pai: NAO DECLARADO Data de Nascimento: 4/1/2011 Naturalidade: SAO
LOURENÇO DA MATA / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: AVENIDA OITO DE MAIO, 215 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SAO
LOURENÇO DA MATA/PERNAMBUCO/BRASIL

JULIANA ALVES DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: SEVERINA ALVES DA
COSTA Pai: CARLINDO MARINHO DA SILVA Data de Nascimento: 15/5/1996 Naturalidade: SAO
LOURENÇO DA MATA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 7001400/SDS/PE (RG), 06465843404
(CPF) Profissão: OUTRAS PROFISSOES Telefones Fixos:
32427336

Endereço Residencial: AVENIDA DOUTOR EURICO CHAVES, 318 - CEP: 55000-000 - Bairro: PINA -
RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL

POLIANA OLIVEIRA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: LICIETE OLIVEIRA
DA SILVA Pai: JOSE SEBASTIAO DA SILVA Data de Nascimento: 08/08/1988 Naturalidade: SAO
LOURENÇO DA MATA / PERNAMBUCO / BRASIL



TELEFONES FIXOS:

- 34427336

Telefones Celulares:

- 888363784

Endereço Residencial: AVENIDA DOUTOR EURICO CHAVES, 318 - CEP: 55000-000 - Bairro: **RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

MARIA BETANIA DA SILVA (não presente no plantão) - Sexo: **Feminino** Nacionalidade: **Não Informado** / PERNAMBUCO / BRASIL

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

VEÍCULO RENAULT (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **MARIA BETANIA DA SILVA** estava em posse do(a) Sr(a): **JULIANA ALVES DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMÓVEL/RENAULT/CLIO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KLJ-1993** (PERNAMBUCO/SAO LOURENÇO DA MATA) Renavam: **194422222** Chassi: **DA188SV05AL371818**
Ano Fabricação/Modelo: **2009/2010** Combustível: **ALCO/GASOL**

VEÍCULO GOL (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ADRIANO SOUZA DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ADRIANO SOUZA DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMÓVEL/VW/GOL** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRATA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **HBF-1998** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)

Complemento / Observação

A PESSOA DE JULIANA COMPARECEU NESTA UNIDADE POLICIAL INFORMANDO QUE, NO DIA 08/07/2017, POR VOLTA DAS 22HS, NO KM 152 DA BR-232, CONDUZIA O VEÍCULO RENAULT, ACIMA CITADO, QUANDO O CONDUTOR DO VEÍCULO GOL, EMBRIAGADO, POIS O MESMO FOI AUTUADO EM FLAGRANTE DELITO, CONFORME BOE: 17E0048800705, COLIDIU NA LATERAL DO SEU VEÍCULO RENAULT. AINDA CONFORME A MESMA, A POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL ESTEVE NO LOCAL E ELA E AS DEMAIS VÍTIMAS FORAM SOCORRIDAS PELO SAMU E LEVADOS PARA O HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE NA CIDADE DE CARUARU.

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

* *Marluce da Costa Rodrigues*
MARLUCE DA COSTA RODRIGUES
(VITIMA)
* *Juliana Alves da Silva*
JULIANA ALVES DA SILVA
(VITIMA)
* *Juliana Oliveira da Silva*
JULIANA OLIVEIRA DA SILVA
(VITIMA)

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
10 AGO 2018
Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 Loja 5
Graciosa - Recife/PE CEP: 52011-040

B.O. registrado por: **VALTERLINS BIQUE DE ARAUJO** - Matrícula: **319813-8**

HOSPITAL
MEMORIAL JABOATÃO

LAUDO MÉDICO E ATESTADO MÉDICO

PACIENTE JULIANA ALVES DA SILVA

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE A PACIENTE ACIMA CITADA APRESENTA LIMITAÇÃO DE FLEXÃO EM REGIÃO CERVICAL DEVIDO A TRAUMA POR ACIDENTE AUTOMOBILISTICO, FOI REALIZADO SUTURA PROVINIENTE DE CORTE PROFUNDO ATINGINDO TECIDO E MUSCULATURA DO PESCOÇO E TRAQUEIA CAUSANDO SEQUELAS FISICAS (DIFICULDADE PARA FALAR E DEGLUTIR ALIMENTOS SOLIDOS) DIANTE DE OCORRIDO A PACIENTE TEVE TRAUMATISMO MULTIPLOS SUPERFICIAIS NA REGIÃO DO PESCOÇO, O TRATAMENTO FOI BEM SUCEDIDO, ATESTO QUE A PACIENTE ESTA DE ALTA MEDICA.

CID: S10.7

JABOATÃO DOS GUARARAPES 10/01/2019.

Eduardo Carvalho
Médico
CRMPE 22023
MÉDICO



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

ASL-0292313/18
marta.santos

29/03/2019 08:54:19

ASL-0292313/18
marta.santos

29/03/2019 08:54:19

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que o paciente Sr (a) **Juliana Alves da Silva**, Esteve Interno Nesta Unidade Hospitalar no período do dia 08/07/2017 a 09/07/2017, com registro Hospitalar: 301403. OBS: Vítima de Acidente de Trânsito.

desde já nos colocamos a disposição para mais esclarecimentos.

Caruaru 11 de Julho de 2017.


Alexandre da Silva Araújo
Setor de Arquivo - SAME
Matrícula: 42450



09 794.975/0269-27
FUSAM - Hospital Regional
do Agreste
BR 232 - Km 130
Indianópolis - PE

(Same) do HRA . (81) 3719-9346.



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
Fundação de Saúde Amaury de Medeiros - FUSAM

- ATESTADO MÉDICO -

ATESTO que o Segurado Roberto Alves de Siqueira

portador da Carteira Profissional nº _____

série _____,

necessita de 07 (sete)

dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de
doença.

Hospital ou Ambulatório

09/01/19
Localidade e Data



ASS. do Médico - CRM Nº _____



NOTA - Este atestado é válido para as finalidades previstas
no Art. 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto nº 60.501 de
14.03.67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de
afastamento do trabalho.



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DOA GRESTE

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que o paciente Sr (a) Juliana Alves da Silva , Esteve Interno Nesta Unidade Hospitalar no período do dia 08/07/2017 a 09/07/2017, com registro Hospitalar: 301403. OBS: Vítima de Acidente de Trânsito.

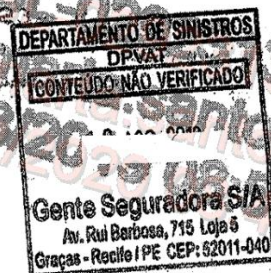
desde já nos colocamos a disposição para mais esclarecimentos.

Caruaru 11 de Julho de 2017.

Alexsandro da Silva Araújo
Setor de Arquivo - SAME do HRA
Assinatura: 12450



09 794 975/0269-27
FUSAM - Hospital Regional



(Same) do HRA . (81) 3719-9346.





LAUDO MÉDICO E ATESTADO MÉDICO

PACIENTE: JULIANA ALVES DA SILVA

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE A PACIENTE ACIMA CITADA APRESENTA LIMITAÇÃO DE FLEXÃO EM REGIÃO CERVICAL DEVIDO A TRAUMA POR ACIDENTE AUTOMOBILISTICO, FOI REALIZADO SUTURA PROVINIENTE DE CORTE PROFUNDO ATINGINDO TECIDO E MUSCULATURA DO PESCOÇO E TRAQUEIA CAUSANDO SEQUELAS FISICAS (DIFICULDADE PARA FALAR E DEGLUTIR ALIMENTOS SOLIDOS) DIANTE DE OCORRIDO A PACIENTE TEVE TRAUMATISMO MULTIPLOS SUPERFICIAIS NA REGIÃO DO PESCOÇO, O TRATAMENTO FOI BEM SUÆEDIDO, ATESTO QUE A PACIENTE ESTA DE ALTA MEDICA.

CID: S10.7

JABOATÃO DOS GUARARAPES, 10/01/2019.

... Eider Carvalho
Médico
CRM/PE 22023
MÉDICO

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

23 JAN 2019

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





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DOA GRETE

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que o paciente Sr (a) **Juliana Alves da Silva**, Esteve Interno Nesta Unidade Hospitalar no período do dia 08/07/2017 a 09/07/2017, com registro Hospitalar: 301403. OBS: Vítima de Acidente de Trânsito.

desde já nos colocamos a disposição para mais esclarecimentos.

Caruaru 11 de Julho de 2017.

Alexsandro da Silva Araújo
Setor de Arquivo - SAME do HRA
Matrícula: 124612

Setor de Arquivo (SAME)

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
16 AGO 2018
Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

09 794.975/0269-27
FUSAM - Hospital Regional
do Agreste
BR 232, Km 130
Indianópolis - PE

(Same) do HRA . (81) 3719-9346.



**Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
Fundação de Saúde Amaury de Medeiros - FUSAM**

- ATESTADO MÉDICO -

ATESTO que o Segurado

Roberto Alves de Siqueira

portador da Carteira Profissional nº

série

, necessita de

07 (sete)

dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de
doença.

HUZ
Hospital ou Ambulatório

09/08/17
Localidade e Data

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

16 AGO 2018

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

[Assinatura]
ASS. do Médico - CRM N°

NOTA - Este atestado é válido para as finalidades previstas
no Art. 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto nº 60.501 de
14.03.67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de
afastamento do trabalho.



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que o paciente Sr (a) **Juliana Alves da Silva**, Esteve Interno Nesta Unidade Hospitalar no período do dia 08/07/2017 a 09/07/2017, com registro Hospitalar: 301403. OBS: Vítima de Acidente de Trânsito.

desde já nos colocamos a disposição para mais esclarecimentos.

Caruaru 11 de Julho de 2017.

Alexsandro da Silva Araújo
Setor de Arquivo - SAME do HRA
Matrícula: 42459

Setor de Arquivo (SAME)

09 794.975/0269 27

FUSAM - Hospital Regional

BR 21

Indiano



(Same) do HRA . (81) 3719-9346.

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que o paciente Sr (a) **Juliana Alves da Silva**, Esteve Interno Nesta Unidade Hospitalar no período do dia 08/07/2017 a 09/07/2017, com registro Hospitalar: 301403. OBS: Vítima de Acidente de Trânsito.

desde já nos colocamos a disposição para mais esclarecimentos.

Caruaru 11 de Julho de 2017.

Alexsandro da Silva Araújo
Setor de Arquivo - SAME do HRA
Matrícula: 42459

Setor de Arquivo (SAME)

09 794.975/0269 27

FUSAM - Hospital Regional

BR 21

Indiano



(Same) do HRA . (81) 3719-9346.





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



NOME

JULIANA ALVES DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF

8354400085 MT PE

CPF

064.658.434-04

DATA NASCIMENTO

15/05/1990

FILIAÇÃO

CARLINHO MARINHO DA SI
LVA
SEVERINA ALVES DA COST
A

PERMISSÃO



ACC



CAT. HAB.

B

Nº REGISTRO

06644435921

VALIDADE

20/01/2021

1ª HABILITAÇÃO

22/06/2016

OBSERVAÇÕES

EAR

DEPARTAMENTO DE SINISTROS

DPVAT

[CONTEÚDO NÃO VERIFICADO]

10 AGO 2018

Gente Seguradora S/A

Av. Rui Barbosa, 715 Loja 6
Graças - Recife/PE CEP: 52011-040

Juliana Alves da Silva

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL

RECIFE, PE

DATA EMISSÃO

28/06/2017

Charles Andrews Sousa Ribeiro

Charles Andrews Sousa Ribeiro
Diretor Presidente

ASSINATURA DO EMISSOR

69157842578
PE080057349

PERNAMBUCO

DENATRAN

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL

1479289103

PROIBIDO PLASTIFICAR

1479289103





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
GERÊNCIA GERAL DE POLÍCIA CIENTÍFICA
INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL ANTÔNIO PERSIVO CUNHA

LAUDO TRAUMATOLÓGICO - Nº. 1798 / 08.2017 - Caruaru

REQUISITADO POR: CIRCUNSCRIÇÃO SÃO CAETANO Ofício nº 321 Data: 14 de agosto de 2017

ENCAMINHAR PARA : DP DELITOS DE TRANSITO

O Médico Legista abaixo assinado, cumprindo determinação do Gestor do Instituto Médico Legal Antônio Persivo Cunha, de acordo com o disposto na legislação vigente, examinado às : horas do dia 07:00 de fevereiro de 2019, na Seção de Clínica Médico-legal, procedeu o exame de: JULIANA ALVES DA SILVA , filho(a) de CARLINDO MARINHO DA SILVA e SEVERINA ALVES DA COSTA de cor parda , sexo feminino , cabelos castanhos *** , barba não *** , estado civil solteiro aparentando a idade de 27 anos, peso NÃO INFORMADO Kg, com NÃO INFORMADO cm de estatura, residente à AV. DR EURICO CHAVES nº 318, bairro CASA AMARELA , município RECIFE, Estado PE, natural de OLINDA/ PE, nacionalidade BRASILEIRA, documento apresentado RG Nº 7.001.400 SDS PE , profissão OPERADORA DE CAIXA ; vestes **, sinais particulares *** , local da ocorrência *** , verifica o que, a seguir, descreve, pelo que responde a estes quesitos.

1º Houve lesão à integridade corporal ou à saúde do examinado? Sim.

2º Qual o instrumento ou o meio que a ocasionou? Instrumento contundente.

3º Da lesão resultou debilidade permanente de membro, sentido ou função, perigo de vida, aceleração de parto, incapacidade para as ocupações habituais por mais de 30 (trinta) dias? (especificar) Sim. Incapacidades para as ocupações habituais e debilidade permanente da função da região cervical.

4º Da lesão resultou deformidade permanente, perda ou inutilização de membro, sentido ou função, enfermidade incurável, incapacidade permanente para o trabalho, aborto? (especificar) Deformidade permanente em região cervical.

*** HISTÓRICO — Acidente de trânsito em 08/07/17 em São Caetano -PE, resultando de perfuração em região cervical, houve laceração de partes moles causando perda de flexão.

*** DESCRIÇÃO — Deformidade permanente em região cervical com déficit funcional associado.

*** EXAMES SOLICITADOS / RESULTADOS — ***.

*** DISCUSSÃO / CONCLUSÃO — ***.

Lido e achado correto o médico legista que assina Dr(a). CHELENO ALBUQUERQUE FEITOSA

CRM 11253

Dr. Chele
Osteopata
SRA. PE
Perito
Chefe



BR 232, KM 130 Indaópolis, Caruaru / PE Ao lado do Hospital Regional do Agreste
Fone: (81) 3727 - 7875 FAX: (81) 3727-7877 Email: iml@sds.pe.gov.br



98588-5141

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, JULIANA ALVES DA SILVA,
E-mail: _____ brasileiro, profissão: ESTUDANTE,
portador da Cédula de Identidade sob o nº 8354400085,
inscrito no CPF/MF sob o nº 064.658.434-04, residente e
domiciliado _____ na _____ rua
AV. DR. EUMENIO CHAVES N. 318,
Cidade: RECIFE - PE - CEP 52071-750; declaro sob as
penas da lei que não tenho condições de arcar com custas
processuais, bem como quaisquer custos adicionais sem prejuízo do
meu sustento e de minha família, para tanto requeiro os benefícios da
assistência judiciária gratuita nos termos da lei 1060/50.

Recife, 06 de FEVEREIRO de 2020.

Juliana Alves da Silva



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: JULIANA ALVES DA SILVA
E-mail: _____ brasileiro, profissão: ESTUDANTE, portador da Cédula de Identidade sob o nº. 8354400085, inscrito no CPF/MF sob o nº 1264-658.434-06, residente e domiciliado na RUA DE EUNIBALIA, Cidade: RECIFE - PE - CEP 52041-250.

OUTORGADO: RODRIGO ALVES DIAS, brasileiro, solteiro, Advogado, OAB/PE 23.351 e THIAGO FELIPE DIAS DE MELO, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF/MF sob o nº 088.260.164-45, ambos com endereço profissional na Rua Helena de Lemos, n. 330, Sala 102, Recife - PE, CEP 50750-630.

PODERES: Pelo presente instrumento o outorgante confere ao outorgado amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "ad-judicia et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, poderes especiais para receber intimação, notificação, confessar, e conhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, como também retirar alvará judicial de pagamento em cartório, e realizar acompanhamento também na esfera administrativa, quando necessário podendo agir em Juízo ou fora dele, perante todos entes públicos Municipais, Estaduais e/ou Federais, e ainda perante quaisquer Instituições financeiras, assim como substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto ou separadamente com o substabelecido, em fim praticar todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho deste Mandado.

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Pelo presente instrumento, lido e firmado por ambos os contratantes, fica convencionado que o Outorgante, ora contratante, pagará ao Advogado ora contratado honorários advocatícios **no percentual de 30% (trinta) por cento**, sobre quaisquer valores percebidos pelo contratante, seja em complemento positivo, RPV e/ou Precatório, ou Alvará. Ficando o MM. Juiz autorizado a **refer** os honorários advocatícios na condenação nos termos estipulados neste contrato.

Recife, 06 de FEVEREIRO de 2020.

Juliana Alves da Silva

AUTOR(A)

Scanned by CamScanner



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180369340 **Cidade:** São Caitano **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: JULIANA ALVES DA SILVA **Data do acidente:** 08/07/2017 **Seguradora:** GENTE SEGURADORA S/A

PARECER

Diagnóstico: Ferimento em região cervical

Descrição do exame físico: Vítima com cicatriz extensa em região cervical anterior esquerda de cerca de 10cm, sem limitação na mobilidade cervical.

Resultados terapêuticos: Tratado cirurgicamente com sutura do ferimento, evoluindo sem complicações.
Não fez fisioterapia.
Alta há cerca de 2 meses

Sequelas permanentes:

Sequelas: Sem sequela

Data do exame físico: 09/04/2019

Conduta mantida:

Observações: O exame físico descrito demonstrou que após a consolidação das lesões ocorridas no trauma e o termino do tratamento que não existem sequelas funcionais e ou anatômicas a serem indenizadas decorrentes do acidente, portanto mantemos a conduta do médico examinador

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
		Total	0 %	R\$ 0,00



ASL-0292313/18
marta.santos
07/02/2020 08:52:22

ASL-0292313/18
marta.santos
07/02/2020 08:52:22

TIM



CTC RECIFE PE PL2
POLIANA OLIVEIRA DA SILVA
AVENIDA DOUTOR EURICO CHAVES 318
CASA AMARELA
52071-250 - RECIFE - PE



7214049718 05242 00000113706 30 030518



ASL-0292313/18
marta.santos
07/02/2020 08:52:22

ASL-0292313/18
marta.santos
07/02/2020 08:52:22

Scanned by CamScanner

