



04/08/2020

Número: **0009151-55.2020.8.17.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Seção A da 27ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **17/02/2020**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JULIANA ALVES DA SILVA (AUTOR)		Rodrigo Alves Dias (ADVOGADO)	
TOKIO MARINE BRASIL SEGURADORA S.A. (REU)			
SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
65733600	04/08/2020 10:11	ANEXO 1	Outros (Documento)



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

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que o paciente Sr (a) Juliana Alves da Silva, Esteve Internado 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.


Secretário de Saúde Regional
Caruaru - PE
Assinado: 11/07/2017

00734 8751262 21

HOSPITAL REGIONAL
do Agreste

HQ 23

Caruaru - PE



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





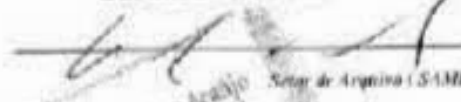
GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

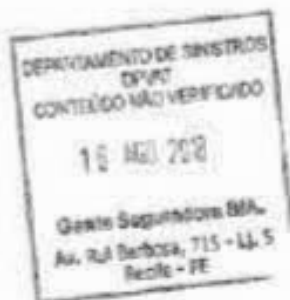
DECLARAÇÃO

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 Arguição (SAME)



(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

Wilson Alves L. S. L.

portador da Carteira Profissional nº

série

necessita de 07 (sete)

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

Herr
Hospital ou Ambulatório

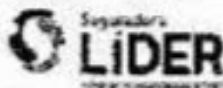
09/08/17
Localidade e Data



[Assinatura]
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.





DECLARAÇÃO DE PREVENÇÃO A LAVAGEM DE DINHEIRO CIRCULAR SUSEP 445/12

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DÍPVAT 0800 0321204 ou 1800 221206 (mecanismo para pessoas com deficiência auditiva)

INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

O preenchimento deste formulário é parte integrante do processo de liquidação de sinistro, conforme estabelece a Circular SUSEP 445/12, disponível no endereço eletrônico:

<http://www2.susep.gov.br/portal/otificaweb/docoriginal.aspx?tipo=1&codigo=29636>

A Circular SUSEP nº 445/12, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as Seguradoras são obrigadas a constituir cadastro das pessoas envolvidas no pagamento de indenizações. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal, além da respectiva documentação comprobatória.

A recusa em fornecer as informações de profissão e renda, neste formulário, não impede o pagamento da indenização do Seguro DÍPVAT, contudo, por determinação da referida Circular, esta recusa é passível de comunicação ao COAF².

¹ Superintendência de Seguros Privados - SUSEP, órgão responsável pelo controle e fiscalização dos setores de seguro, previdência privada aberta, capitalização, seguros etc.

² Conselho de Controle de Atividades Financeiras - COAF, órgão integrante da estrutura da AFREDA e da FAFIN, tem por finalidade disciplinar, aplicar penas administrativas, receber, analisar e identificar as ocorrências suspeitas de atividades ilícitas previstas na Lei nº 9.613/96.

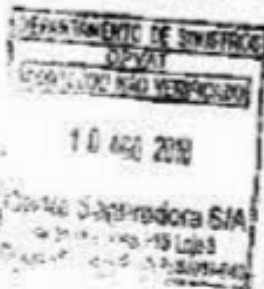
Pelo exposto, eu ROGÉRIO FERREIRA DA SILVA, inscrito (a) no CPF nº 501.925.314-68,
na qualidade de Procurador (a) / Intermediário (a) do Beneficiário JULIANA ALVES DA SILVA, inscrita
(a) no CPF sob o nº 094.658.434-04, do sinistro de DÍPVAT cobertura INVALIDEZ da Vítima
JULIANA ALVES DA SILVA, inscrita (a) no CPF sob o nº 094.658.434-04, conforme
determinação da Circular Susep 445/12:
☐ Declaro Profissão RECUSO e Renda RECUSO, e apresento os documentos comprobatórios:

☐ Recuso informar

Dedoro ainda, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora LIDER-DÍPVAT, residir no endereço abaixo, anexando a cópia do comprovante de residência do endereço informado.

Estou ciente de que a falsidade da presente declaração implicará na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

Endereço RUA BARÃO DE ANADIA		Número 44	Complemento CB
Bairro JARDIM SÃO PAULO	Cidade RECIFE	Estado PE	CEP 50.790-150
Telefone comercial (DDD) 81-98455 5390		Telefone celular (DDD) 81-98455 5390	



RECIFE 03 de JULHO de 2018
Local e Data

A Juliana Alves da Silva
Assinatura do Declarante

BR/RECIFE 03/07/2017



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, MARIA BETANIA DA SILVA

RG nº 2801888, data de expedição 30 / 11 / 2016
Órgão SDS-PE, portador do CPF nº 781.796.814-04, com
domicílio na cidade de RECIFE, no Estado de
PERNAMBUCO onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
AV. DR EURICO CHAVES, nº 318

complemento CASA, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) da minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima JULIANA ALVES DA SILVA, cujo o condutor era
JULIANA ALVES DA SILVA

Veículo: RENAULT CLIO

Modelo: CLIO

Ano: 2009

Placa: KUJ 1803

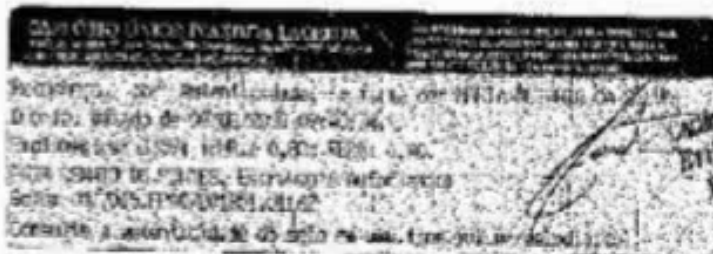
Chassi: SA1888V05AL371018

Data do Acidente: 08/07/2017

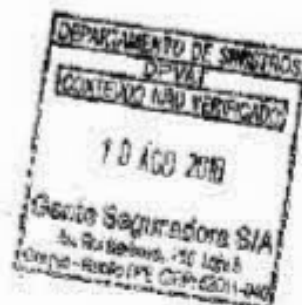
Local e Data: RECIFE 10 DE JULHO DE 2018


Maria Betania da Silva
Assinatura do Declarante

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)



Luciano Carlos Bezerra Lacerda
Eng. Renato de Fontes
Responsáveis Autorizados





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17055312B01

STATUS:
Encerrado

INFORMAÇÕES GERAIS

FIDUCIÁRIA MATRÍCULA		DATA/HORA
DAMAZIO/1480407		08/07/2017 22:10
Na Rodovia		
MUNICÍPIO		
SAO CAETANO, PE		
BR	KM	SENTIDO
232	152.0	Crescente
DESCRIÇÃO DO LOCAL		

ASPECTOS DO LOCAL E DO ATENDIMENTO

FAZTE DO DIA:	CONDIÇÃO METEOROLÓGICA	
Plano Notite	Chuva	
TIPO DE VEH	TIPO DE FSTA	CONDIÇÃO DE FSTA
Principal	Simplex	Molhada
TIPO DE PAVIMENTO	ESTRUTURA URBANA	
Asfalto	Reta	
LOCALIDADE URBANIZADA	EXISTÊNCIA DE ACOSTAMENTO	EXISTÊNCIA DE CANTARILHO CENTRAL
Não	Sim	Não

IMAGEM FAVORÁVEL - SENTIDO CRESCENTE



Sem Imagem

IMAGEM FAVORÁVEL - SENTIDO DECRESCENTE



Sem Imagem

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO ACIDENTE

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

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF DAMAZIO MATRÍCULA 1480407

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 16/07/2017 16:25

NÚMERO DE CONTROLE: 306A3CEC6B1A2341E005040910BEF7

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobolbitautenticar

Página 1 de 18





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17055312B01

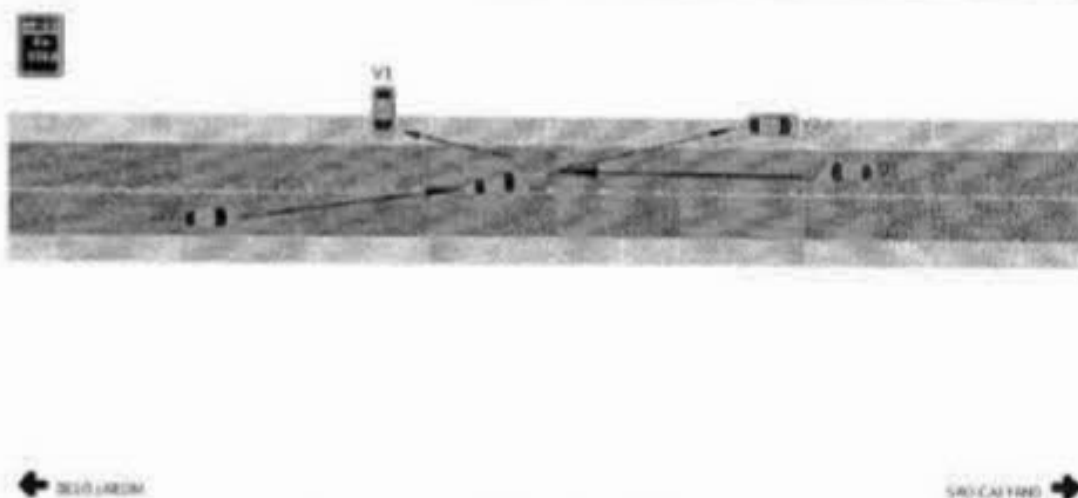
STATUS:
Encerrado

DINÂMICA

Eventos Sucessivos

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Colisão frontal	

Croqui



Narrativa

CONFORME AVERIGUAÇÕES REALIZADAS NO LOCAL DO ACIDENTE, NO MUNICÍPIO DE SÃO CAITANO, NO KM 152,2 DA BR 232, CONSTATEI ATRAVÉS DOS VESTÍGIOS NOS VEÍCULOS E NO PAVIMENTO E, AINDA, CORROBORADO PELA DECLARAÇÕES DAS TESTEMUNHAS, QUE O V1 (I/RENAULT CLIO CAM1016VH, PLACA KJJ-1903/PE) DESLOCAVA-SE PELA BR 232, SENTIDO CRESCENTE, QUANDO REPENTINAMENTE O V2 (VW/GOL 1.6, PLACA HBP-1098/SP) MUDOU DE FAIXA SAINDO DA SUA MÃO DE DIREÇÃO, INVADIU A FAIXA CONTRÁRIA E COLIDIU FRONTALMENTE COM O V1 (I/RENAULT CLIO CAM1016VH, PLACA KJJ-1903/PE), CONFORME CROQUI.

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

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF DANILAO, MATRÍCULA 148467

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 16/07/2017 16:25

NÚMERO DE CONTROLE: 3D5A3CED961A2341E008040010SEF7

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobas/autenticar

Página 2 de 18





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17055312B01

STATUS:
Encerrado

VEÍCULOS

SEQUENCIAL:	PLACA:	MARCA/MODELO:	ANO FABRICAÇÃO:
V1	KJJ1903	RENAULT CLIO CAM1016VH	2009
SITUAÇÃO:	TIPO DE VEÍCULO:		
Tracionador	Automóvel		
CHASSI:	RENAVAM:	PAÍS:	
SA1B88V05AL371018	00194422224	BRASIL	
ESPÉCIE:	CATEGORIA:	MANOBRA NO MOMENTO DO ACIDENTE:	
Passageiro	Particular	Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:			
NOME DO PROPRIETÁRIO:		CPF/CNPJ:	
MARIA BETANIA DA SILVA		781 785 814-04	
Dados de Endereço			
LOGRADOURO:			NÚMERO:
RUA COLOMBIA			40
COMPLEMENTO:			BARRIO:
CASA			
MUNICÍPIO:			
SAO LOURENCO DA MATAPE			
TELEFONE:		E-MAIL:	
Dados da Carga			
DESCRIÇÃO DE CARGAS COMPLEMENTARES:			
Encaminhamento			
MOTIVO:		TIPO DE RECEPÇÃO:	
Outros		Concessionária da rodovia	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:			
Conforme eDRV 110217070800-6172			



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF DAMAZO, MATRÍCULA 1493487

DAT/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 18/07/2017 18:25

NÚMERO DE CONTROLE: 3D6A3CEU811A2341E008040B10BEF7

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prp.gov.br/bovobol/autenticar

Página 3 de 18





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17055312B01

STATUS:
Encerrado

VEÍCULOS			
SEQUENCIAL	PLACA	MARK/MODELO	ANO FABRICAÇÃO
V2	HBP1088	VW/GOL 1.6	2010
SITUAÇÃO		TIPO DE VEÍCULO	
Tractionador		Automóvel	
CHASSI	RENALCAR	PAÍS	
9BWAB05U7BP003164	00205791808	BRASIL	
ESPECIE	CATEGORIA	MANEIRA NO MOMENTO DO ACIDENTE	
Passageiro	Particular	Transitando na contramão da direção (exceto ultrapassagem)	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
Relato conforme o eDRV 11021707090028087, a disposição da Delegacia de Polícia de Belo Jardim.			
NOME DO PROPRIETÁRIO		CPF/CNPJ	
GABRIEL LUIS DE JESUS VIEIRA		064.223.008-08	
Dados de Endereço			
LOGRADOURO			NÚMERO
R. L. B. BOULANGER			00101
COMPLEMENTO			BARRIO
MUNICÍPIO			
SAO PAULO/SP			
TELEFONE		FAX	
Dados da Carga			
DESCRIÇÃO E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
Encaminhamento			
MOTIVO		TIPO DE RECEPÇÃO	
Crime		Polícia Civil	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF DAMAZIO, MATRICULA 1486437

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 15/07/2017 18:25

NÚMERO DE CONTROLE: 306A30ECB01A2341E600D40513BEF7

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobatelegrafico

Página 4 de 18





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17055312B01

STATUS:
Encerrado

PESSOAS

SEQUENCIAL PLACA/MARCA/MODELO	ENVOLVIMENTO
V1 / KJ1903 / FIAT UNO CAM 1016VH	Condutor
NOME	DATA DE NASCIMENTO
JULIANA ALVES DA SILVA	15/05/1990
Nº DE IDENTIFICAÇÃO	SEXO
	Feminino
ESTADO CIVIL	NOME DA MÃE
Não Informado	SEVERINA ALVES DA COSTA

Dados de Endereço

COORDENADOR	NÚMERO
DOUTOR EURICO CHAVES	0000000318
SUPLENTE	BARRIO
CS	CASA AMARELA
MUNICÍPIO	
RECIFE/PE	
TELEFONE	FAX

Dados da Habilitação

HABILITAÇÃO	RAZÃO DA HABILITAÇÃO	CATEGORIA
Hab. Nacional		B
MOTORISTA PROFISSIONAL	Nº DO REGISTRO	UF
Não	00544435521	PE
DATA DA PRIMEIRA HABILITAÇÃO	VALIDADE DA GNH	
22/06/2016	20/01/2021	
OBSERVAÇÕES DA GNH		
15		

Circunstâncias

ESTADO FÍSICO	USAVA CINTO DE SEGURANÇA	
Lesões Graves	Sim	
USAVA CARNETE	USAVA O DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS	
NÃO APLICÁVEL	NÃO APLICÁVEL	
TESTE DO ELETROMETRO FOI POSSÍVEL	RESULTADO DO TESTE	RESULTADO SE A REALIZAR O TESTE
Não		Não
DESCRIÇÃO DA IMPOSSIBILIDADE DE REALIZAÇÃO DO TESTE		
Socorro pelo SAMU. Sem condições de realizar o teste. Sem sinais de embriaguez alcoólica.		
VÍZIOS SINAIS DE EMBRAGUEZ	SINAIS DE USO DE SUBSTÂNCIAS PSICOTRÓPICAS	
Não	Não	

Encaminhamento

MOTIVO	TIPO DE RECEPÇÃO
Socorro médico	SAMU
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO ENCAMINHAMENTO	
Socorro Suelen da Silva, Matrícula 708911, do SAMU de Tacaimbó-PE.	



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF DAMAZO, MATRÍCULA 1486457

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 15/07/2017 18:25

NÚMERO DE CONTROLE: 306A30EC861A2341E000D40910BEF7

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobasautenticar

Página 5 de 18





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17055312B01

STATUS:
Encerrado

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA:



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF DAMAZIO, MATRÍCULA 1489417

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 16/07/2017 15:25

NÚMERO DE CONTROLE: 3D6A3CECB5172341B00B040910BEFT

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/hotobolha/autenticar

Página 6 de 18





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17055312B01

STATUS:
Encerrado

PESSOAS

REGISTRO AUTOMOBILÍSTICO:

V1 / KJ/1903 / URENAULT CLIO CAM1016VH

ENVOLVIMENTO:

Passageiro

NOME

CPF

DATA DE NASCIMENTO

POLIANA OLIVEIRA DA SILVA

049.076.074-07

29/08/1984

CPF IDENTIFICAÇÃO

ORIGEM DO PEDIDO

SEXO

ESTADO CIVIL

NOME DA MÃE

LICETE OLIVEIRA DA SILVA

Dados de Endereço

LOCALIDADE

DOUTOR EURICO CHAVES

NÚMERO

318

COMPLEMENTO

BARRIO

MONTEIRO

MUNICÍPIO

RECIFE/PE

TELEFONE

008134427336

TELEX

Circunstâncias

ESTADO FÍSICO

USAVA CINTO DE SEGURANÇA

Lesões Graves

Sim

USAVA CAPACETE

USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS

NÃO APLICÁVEL

NÃO APLICÁVEL

Encaminhamento

NOTAS

TIPO DE RECEPÇÃO

Socorro médico

SAMU

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO ACIDENTE

Socorro pelo SAMU. Sem condições de realizar o teste. Sem sinais de embriaguez alcoólica.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLEVIDA



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF SAMAZO, MATRÍCULA 1480487

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 16/07/2017 18:23

NÚMERO DE CONTROLE: 3D6A3CEC861A2D41ED06040910BEF7

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.pr.gov.br/novobol/sistema/cor

Página 7 de 18





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17055312B01

STATUS:
Encerrado

PESSOAS

SEQUENCIAL PLACA/MARCA/MODELO V1 / KJ11903 / RENAULT CLIO CAM1015VH		ENVOLVIMENTO Passageiro
CPF 049.076.074-07		DATA DE NASCIMENTO 29/08/1994
NOME POLIANA OLIVEIRA DA SILVA		SEXO Feminino
RG DE IDENTIFICAÇÃO		NOME DA MÃE LUCIETE OLIVEIRA DA SILVA
RELAÇÃO CIVIL		
Dados de Endereço		NÚMERO 318
LOGRADOURO DOUTOR EURICO CHAVES		BARRIO MONTEIRO
COMPLEMENTO		
MUNICÍPIO		
REGISTRO DE TELEFONE 008134427336		EMAIL
Circunstâncias		
ESTADO FÍSICO		USAVA CINTO DE SEGURANÇA Sim
Lesões Graves		USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS NÃO APLICÁVEL
USAVA CAPACETE		
NÃO APLICÁVEL		
Encaminhamento		
MOTIVO		TIPO DE RECEPTOR SAMU
Socorro médico		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO ENCAMINHAMENTO		
Socorro pelo SAMU. Sem condições de realizar o teste. Sem sinais de embriaguez alcoólica.		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA		



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF DAMAZIO, MATRÍCULA 1486457
DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 16/07/2017 18:25 NÚMERO DE CONTROLE: 306A30CEC86142341E008040910BEF7
VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 7 de 18





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17055312B01

STATUS:
Encerrado



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF DAMÁZIO, MATRÍCULA 1485467

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 16/07/2017 18:25

NÚMERO DE CONTROLE: 3D6A3CEC8B1A2341E0060409108EF7

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 8 de 18





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17055312B01

STATUS:
Encerrado

PESSOAS

VEÍCULO: V2 / HBP1098 / VW/GOL 1.6		ENVOLVIMENTO: Condutor
NOME: ADRIANO SOUZA DA SILVA	CPF: 079.078.884-50	DATA DE NASCIMENTO: 25/08/1985
Nº DE IDENTIFICAÇÃO:	ORÇAO EXPEDICOR:	SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL: Não Informado	NOME DA MÃE: MARIA SOUZA DA SILVA	
Dados de Endereço		
ENDEREÇO: RUA MARCILIO CAMPO		NÚMERO: 0000000000
COMPLEMENTO: CASA	Bairro: CENTRO	
MUNICÍPIO: TACAMBOPE		
TELEFONE:	CELULAR:	
Dados da Habilitação		
HABILITAÇÃO: Habilitação Nacional	FAIS DA HABILITAÇÃO: Nº DO REGISTRO: 06024030124	CATEGORIA: AB
MOTORISTA PROFISSIONAL: Não		UF: PE
DATA DA PRIMEIRA HABILITAÇÃO: 19/03/2014	VALIDADE DA CNH: 14/11/2018	
OBSERVAÇÕES DA CNH: 15		
Circunstâncias		
ESTADO FÍSICO: Lesões Leves	USAVA CINTO DE SEGURANÇA: Ignorado	
USAVA CAPACETE: NÃO APLICÁVEL	USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS: NÃO APLICÁVEL	

TESTE DO ETILÔMETRO FOI POSSÍVEL: Sim	RESULTADO DO TESTE: 0.1 mg/L	RECUSOU-SE A REALIZAR O TESTE: Não
DESCRIÇÃO DA IMPOSSIBILIDADE DE REALIZAÇÃO DO TESTE:		
VERIFICOU SINAIS DE EMBRIAGUEZ: Não	SINAIS DE USO DE SUBSTÂNCIAS PSICOTRÓPICAS: Não	

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
TRÁFICO
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
18 AGO 2018
Gentio Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF DAMAZO, MATRÍCULA 1486407
DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 15/07/2017 18:25 NÚMERO DE CONTROLE: 3D6A3CEC8B1A2341E0DGD40910BEF7
VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 9 de 18





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17055312B01

STATUS:
Encerrado

Encaminhamento

MOTIVO:

TIPO DE RECEPTOR:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO ENCAMINHAMENTO:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA:

A socorrista Suelen da Silva, do SAMU de Tacaimbó-PE informou que o condutor foi retirado por ela do volante do veículo e apresentava sinais e sinais de embriaguez, bem como apresentava leves escoriações que não se fazia necessário o encaminhamento.



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF DAMAZIO, MATRÍCULA 1489407

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 16/07/2017 18:25

NÚMERO DE CONTROLE: 305A3DEC861A2341E006040910BEF7

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobeta/autenticar

Página 10 de 18





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17055312B01

STATUS:
Encerrado

PESSOAS

SEGURANÇA/PLACA/MARCA/MODELO:

V2 / HBP1098 / VW/GOL 1.6

NOME:

DELICIO JOSE DE MACEDO

Nº DE IDENTIFICAÇÃO:

CPF:

882.080.274-15

ORGÃO EMISSOR:

NOME DA MÃE:

CREUSA MARIA DE MACEDO

ENVOLVIMENTO:

Passageiro

DATA DE NASCIMENTO:

09/02/1974

SEXO:

Masculino

ESTADO CIVIL:

Dados de Endereço

LOGRADOURO:

TV DO ROZARIO

COMPLEMENTO:

NÚMERO:

55

BARRIO:

CENTRO

MUNICÍPIO:

SAO CATALANO/PE

TELEFONE:

CELULAR:

Circunstâncias

ESTADO FÍSICO:

Lesões Leves

USAVA CAPACETE:

NÃO APLICÁVEL

USAVA CINTO DE SEGURANÇA:

Ignorado

USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE GRÁVIDAS:

NÃO APLICÁVEL

Encaminhamento

MOTIVO:

Suporte médico

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO ENCAMINHAMENTO:

Levado pelo SAMU

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA:

TIPO DE RECEPTOR:

SAMU



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF DAMAZIO, MATRÍCULA 1469817

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 16/07/2017 18:25

NÚMERO DE CONTROLE: 3D6A3CEC651A2341E006040910BEF7

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prp.gov.br/movobntiautenticar

Página 11 de 18





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17055312801

STATUS:
Encerrado

PESSOAS

SEQUÊNCIA DE PLACA/MARCA/MODELO:		ENVOLVIMENTO:
NOME:		Testemunha
CICERO SEBASTIAO DE SA	CPR:	DATA DE NASCIMENTO:
Nº DE IDENTIFICAÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	SEXO:
950242-4	PM-PE	
ESTADO CIVIL:	NOME DA MÃE:	

Dados de Endereço

LOGRADOURO:	NÚMERO:
BATALHAO ESPECIALIZADO DE POLICIAMENTO ITINERANTE - BEPI	
COMPLEMENTO:	BARRIO:
MUNICÍPIO/UF:	
CUSTODIA/PE	
TELEFONE:	E-MAIL:

Circunstâncias

ESTADO FÍSICO:	USAVA CINTO DE SEGURANÇA:
USAVA CAPACETE:	USAVA O DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA

Presenciou o acidente avistando quando o VW/Gol, de placa HBP-1068 invadiu a faixa contrária colidiu frontalmente com o Renault/Clio, placa KJJ-1993 e quase colidiu frontalmente com a Viatura da PM-PE.



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF DAMAZIO, MATRÍCULA 1480497

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 16/07/2017 16:25

NÚMERO DE CONTROLE: 3D6A3CEC861A2341E000040910BEF7

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/movobet/autenticar

Página 12 de 18





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17055312B01

STATUS:
Encerrado

PESSOAS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO:

ENVOLVIMENTO:

Testemunha

NOME:

CPF:

DATA DE NASCIMENTO:

FRANCISCO EUDES GOMES LINS

Nº DE IDENTIFICAÇÃO:

ÓRGÃO EXPEDIDOR:

SERIE:

950405-2

PM-PE

ESTADO CIVIL:

NOME DA MÃE:

Dados de Endereço

LOGRADOURO:

NÚMERO:

BATALHAO ESPECIALIZADO DE POLÍCIAMENTO ITINERANTE - BEPI

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

MUNICÍPIO:

CUSTODIA/PE

TELEFONE:

EMAIL:

Circunstâncias

ESTADO FÍSICO:

USAVA CINTO DE SEGURANÇA:

USAVA CAPACETE:

USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIMINAL:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA

Presenciou o acidente avistando quando o VW/Gol, de placa HBP-1068 invadiu a faixa contrária colidiu frontalmente com o Renault/Clio, placa KJ-1293 e quase colidiu frontalmente com a Viatura da PM-PE.



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF DAMAZIO, MATRÍCULA 1489467

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 16/07/2017 18:25

NÚMERO DE CONTROLE: 3D8A3CEC861A2341E009040910BEF7

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 13 de 18





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17055312B01

STATUS:
Encerrado

PESSOAS

SE SUELEN DA SILVA CAMARGO MELLO

ENVOLVIMENTO:

Testemunha

NOME:

CPF:

DATA DE NASCIMENTO:

SUELEN DA SILVA

Nº DE IDENTIFICAÇÃO:

ÓRGÃO EXPEDIDOR:

SEXO:

768611

MATRICULA DO SAMU

ESTADO CIVIL:

NOME DA SAJE

Dados de Endereço

LOGRADOURO:

NÚMERO:

SAMU DE TACAIMBO

COMPLEMENTO:

BARRIO:

MUNICÍPIO:

TACAIMBO/PE

TELEFONE:

EMAIL:

Circunstâncias

ESTADO FÍSICO

USAVA CINTO DE SEGURANÇA

USAVA CAPACETE

USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA

Informou que ao retirar o condutor do veículo VW Gol, placa HBP-1098, o mesmo apresentava claros sinais de embriaguez, bem como apresentava leves escoriações que não se fazia necessário o encaminhamento.



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF DAMAZIO, MATRÍCULA 1489407

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 16/07/2017 16:26

NÚMERO DE CONTROLE: 305A3CE0861A2341E006040912BEF7

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobatiaoautenticar

Página 14 de 18





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17055312B01

STATUS:
Encerrado

AValiação de Danos

SEQUENCIAL PLACA/MARCA/MODELO

V1 / KJJ1903 / I/RENAULT CLIO CAM1016VH

NÚMERO DO BAT

17055312B01

NOME/MATRÍCULA DO AGENTE

DAMAZIO/1480407

DATA/HORA

08/07/2017 22:10

Item	Descrição do Item	Item danificado no acidente		
		SIM	NÃO	NA
1	Painel corta-vento		X	
2	Longarina dianteira esquerda	X		
3	Caixa de roda dianteira esquerda	X		
4	Estrutura da soleira esquerda	X		
5	Air Bags Frontais			X
6	Air Bags Laterais			X
7	Estrutura da coluna dianteira esquerda	X		
8	Estrutura da coluna central esquerda	X		
9	Estrutura da coluna traseira esquerda		X	
10	Caixa de roda traseira esquerda		X	
11	Assento central esquerdo		X	
12	Longarina traseira esquerda		X	
13	Assento portamalas ou caçamba		X	
14	Longarina traseira direita		X	
15	Caixa de roda traseira direita		X	
16	Estrutura da coluna traseira direita		X	
17	Estrutura da soleira direita		X	
18	Estrutura da coluna central direita		X	
19	Estrutura da coluna dianteira direita		X	
20	Assento central direito		X	
21	Caixa de roda dianteira direita		X	
22	Longarina dianteira direita		X	

TOTAL GERAL (SIM + NA):

7

DIMENSÃO DO VEÍCULO

Grande

ENCERRAMENTO DE SINISTRO
DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

15 AGO 2018

Carta Seguradora S/A.
Av. Rio Branco, 715 - Lj. 5
Rio de Janeiro - RJ

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF DAMAZIO, MATRÍCULA 1480407

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 15/07/2017 18:25

NÚMERO DE CONTROLE: 3D6A3CEC861A2341E006040910B6F7

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 15 de 18





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17055312B01

STATUS:
Encerrado

IMAGEM DA FRENTE (V1)

IMAGEM DA TRASEIRA (V1)



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA (V1)

IMAGEM DA LATERAL DIREITA (V1)



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF DAMAZO, MATRÍCULA 1488407

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 16/07/2017 18:25

NÚMERO DE CONTROLE: 305A3CEC861A2341E906D40010BEF7

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobatalautenticar

Página 16 de 18





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17055312B01

STATUS:
Encerrado

AVALIAÇÃO DE DANOS

SEQUENCIAL PLACA/MARCA/MODELO:

V2 / HBP1096 / VW/GOL 1.6

NOME/MATRÍCULA DO AGENTE:

DAMAZIO/1480407

NÚMERO DO BAI:

17055312B01

DATA/HORA:

08/07/2017 22:10

Item	Descrição do Item	Item danificado no acidente		
		SIM	NÃO	NA
1	Painel corta-fogo		X	
2	Longarina dianteira esquerda		X	
3	Caixa de roda dianteira esquerda	X		
4	Estrutura da soleira esquerda		X	
5	Air Bags Frontais			X
6	Air Bags Laterais			X
7	Estrutura da coluna dianteira esquerda		X	
8	Estrutura da coluna central esquerda		X	
9	Estrutura da coluna traseira esquerda		X	
10	Caixa de roda traseira esquerda		X	
11	Assolho central esquerdo		X	
12	Longarina traseira esquerda		X	
13	Assolho portamalas ou caçamba		X	
14	Longarina traseira direita		X	
15	Caixa de roda traseira direita		X	
16	Estrutura da coluna traseira direita		X	
17	Estrutura da soleira direita		X	
18	Estrutura da coluna central direita		X	
19	Estrutura da coluna dianteira direita		X	
20	Assolho central direito		X	
21	Caixa de roda dianteira direita		X	
22	Longarina dianteira direita		X	

TOTAL GERAL (SIM + NA):

3

DIMENSÃO DA MONEDA

Média

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

16 AGO 2018

Conta Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - 11.º S.
Recife - PE

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF DAMAZIO, MATRÍCULA 1480407

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 16/07/2017 19:25

NÚMERO DE CONTROLE: 3D6A3CEC861A2341E000040910FEE5

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobatalha/autenticar

Página 17 de 18





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17055312B01

STATUS:
Encerrado

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

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF DAMAZIO, MATRÍCULA 148407

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 18/07/2017 18:25

NÚMERO DE CONTROLE: 306A3CEC861A2341E006D40010BEF7

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobatalautenticar

Página 8 de 18



TIM

FA

Atendimento
Tim Celular

Conex



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



7214048758 05242 00000113700 30 030618

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPOAT
CONTEDO NÃO VERIFICADO
10 AGO 2018
Gama Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 215 Lote 8
Guapimirim - RJ 24240-000

Scanned by CamScanner





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

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que o paciente Sr (a) **Juliana Alves da Silva**, Esteve Internado 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.

[Assinatura]
Secretário do HRA Agreste
Selo de Arquivo (SAMI)

100794 8751268 27

HRA - Hospital Regional do Agreste

HQ 23

Caruaru, PE

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DEPMAT
CONTENDO NÃO VERIFICADO
10 AGO 2019
Gente Seguradora S/A
Av. São Sebastião, 718 - Loja 6
Caruaru - PE 55010-000

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





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

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que o paciente Sr (a) **Juliana Alves da Silva**, Esteve Internado Nesta Unidade Hospitalar no período de 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.

[Assinatura]
Secretário do HRA Agreste
Selo de Arquivo (SAMI)

100794 8751268 27

HRA - Hospital Regional
do Agreste

HQ 23

01/08/2018

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DEPMAT
CONTENDOÇÃO VERIFICADA
10 AGO 2018
Gente Seguradora S/A
Av. São Domingos, 718 - 1º andar
Caruaru - PE 55010-000

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



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

464122
0292313118

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 17E0198000627

10/08/17, 17:43

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 21/08/2017 às 12:18

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VITIMA NÃO FATAL - Culpa do Condutor
acontecido no dia 8/7/2017 às 22:18

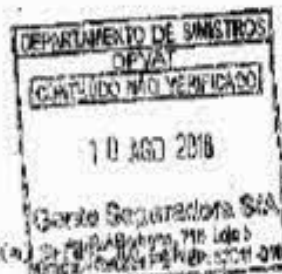
Fato ocorrido no endereço: MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO, 91, NR-232, KM 152 -
Bairro: CENTRO - 550 CAETANO/PERNAMBUCO/BRAZIL
Local do Fato: VIA PÚBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

ADRIANO SOUZA DA SILVA (AUTOR/AGENTE)
MARIA DE FÁBIA DA SILVA (OUTRO)
MARLICE 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)
SOUZA DA SILVA



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

ADRIANO SOUZA DA SILVA (não presente no plantão) - Sexo: Masculino Nacionalidade: BRASILEIRO / PERNAMBUCO / BRASIL

MARLICE DA COSTA RODRIGUES (presente no plantão) - Sexo: Feminino Mãe: SEBASTIÃO
MARLICE DA CONCEIÇÃO PEREIRA ALVES DA COSTA Data de Nascimento: 22/01/1958 Nacionalidade: BRASILEIRA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 151808551578 (RG), 00753812434 (CPF)
Endereço: Rua do Comércio, 99 - LAR
Rodrigo Rodrigues Avenidas Oito de Maio, 244 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SÃO CAETANO DA MATIA/PERNAMBUCO/BRAZIL

MARIA EDUARDA DA COSTA RODRIGUES (não presente no plantão) - Sexo: Feminino Mãe: SEBASTIÃO
MARLICE DA CONCEIÇÃO PEREIRA ALVES DA COSTA Data de Nascimento: 4/1/1961 Nacionalidade: BRASILEIRA / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço: Rua do Comércio, 99 - LAR
Rodrigo Rodrigues Avenidas Oito de Maio, 244 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SÃO CAETANO DA MATIA/PERNAMBUCO/BRAZIL

JULIANA ALVES DA SILVA (presente no plantão) - Sexo: Feminino Mãe: SEVERINA ALVES DA
COSTA FOLGADO MARINHO DA SILVA Data de Nascimento: 12/5/1980 Nacionalidade: BRASILEIRA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 7804400458576 (RG), 00468443406 (CPF) Próximo: OUTROS PROTOCOLOS Telefones Fixos: 32427336

Endereço Residência: AVENIDA DOUTOR EUNÍO CHAVES, 313 - CEP: 55000-000 - Bairro: FITA - SÃO CAETANO DA MATIA/PERNAMBUCO/BRAZIL

11/08/17, 12:10

Assinatura de Ocorrência

file:///C:/Users/Policia Civil/infopol/anal/BOE/reviiew.html

POLIANA OLIVEIRA DA SILVA (presente no plantão) - Sexo: Feminino Mãe: LIGIA OLIVEIRA
DA SILVA Data de Nascimento: 12/08/1980 Nacionalidade: BRASILEIRA / PERNAMBUCO / BRASIL



24427358
Endereço Celular:
085344784

Endereço Residencial: AVENIDA SOUTON DUBOIS CHAVES, 312 - CEP: 53405-000 - Bairro: D. PINA
REGISTRO NACIONAL DE VEÍCULOS

MARIA BETENIA DA SILVA (não presente no plantão) - Sexo: Feminino, Nacionalidade: BRASILEIRA
INFORMADA / FERNANDEZ / BRASIL

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

VEÍCULO RENAULT (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a) MARIA BETENIA DA SILVA
estava em posse do(a) Sr(a) JULIANA ALVES DA SILVA
Características: OBTOMOTIVEL/RENAULT/VEÍCULO Objeto apreendido: Não
Cor: PRATA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Proc. 153403 (FERNANDEZ/LORENZO DA SILVA) Número: 15422222 Classe
ARTIGO 153403
Ano Fabricação/Modelo: 2008/2010 Combustível: ALCOOL/ASOL



VEÍCULO GOL (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a) ADRIANO SOUZA DA SILVA, que estava em
posse do(a) Sr(a) ADRIANO SOUZA DA SILVA
Características: OBTOMOTIVEL/VW/GOL Objeto apreendido: Não
Cor: PRATA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Proc. 153403 (FERNANDEZ/LORENZO DA SILVA)

Complemento / Observação

A PESSOA DE JULIANA UNIPARECHO NESTA UNIDADE POLICIAL INFORMANDO QUE, NO DIA
08/08/2017, POR VOLTA DAS 22H30, NO KM 152 BR 05-223, COINCIDIA O VEÍCULO RENAULT,
NORMA CIDADÃO, QUANDO O CONDUTOR DO VEÍCULO GOL, EMBAIXADOR, FUI O MESMO FOI
RATUADO EM FUGA DE DELITO, CONFORME BOB: 37084000790, COLIDIU NA LATERAL DO
SEU VEÍCULO HONDA, SENDO CONFORME A MESMA, A POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL,
REFEVE NO LOCAL E ELA E AS DEMAIS VÍTIMAS FORAM SOCORRIDAS PELA GUARDA LIVREDO
PARA O HOSPITAL REGIONAL DO ROBERTO NA CIDADE DE CARIMATÁ.

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

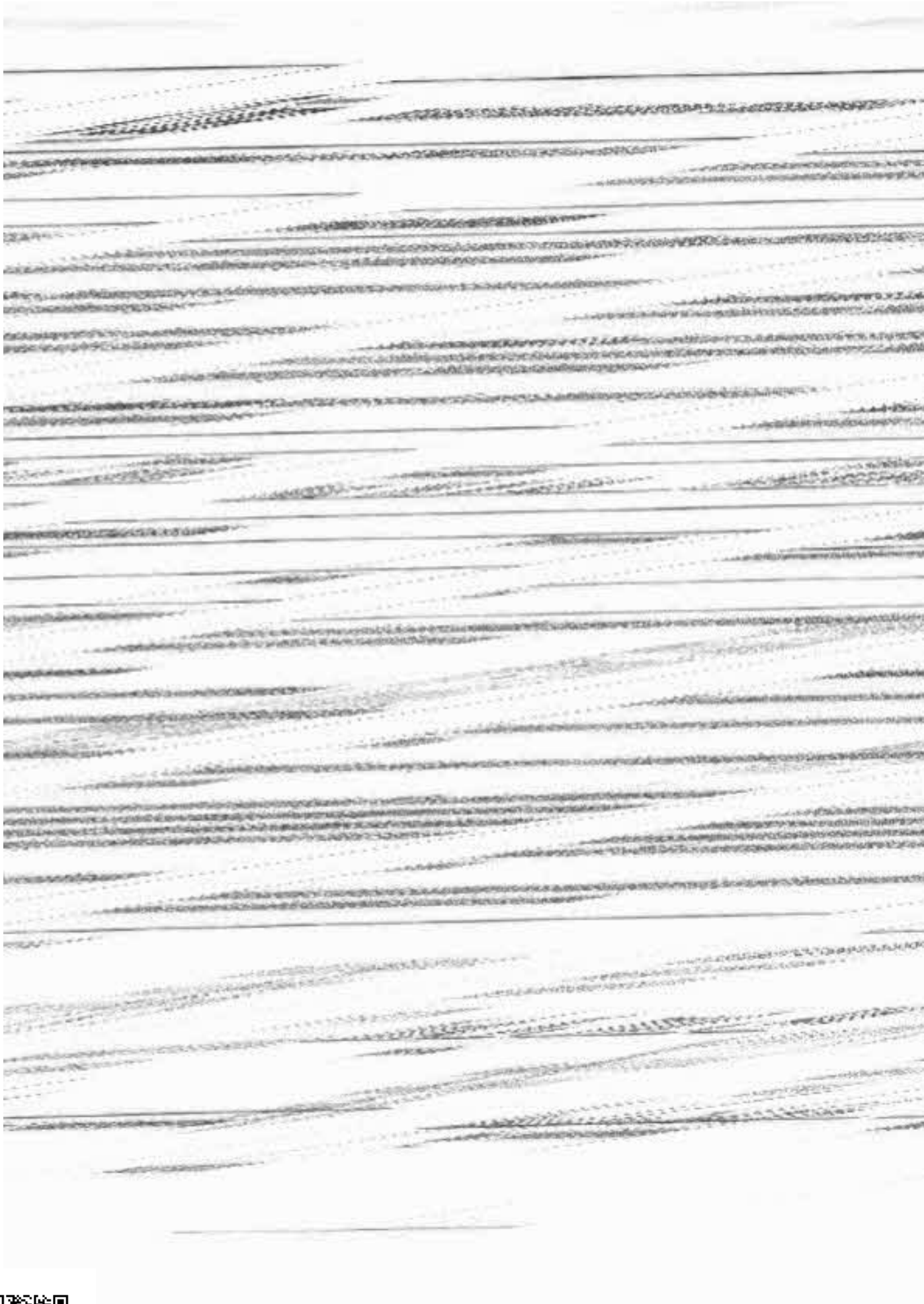
* *Walterlino Biot de Araújo*
WALTERLINO BIOT DE ARAÚJO
(VITIMA)
* *Juliana Alves da Silva*
JULIANA ALVES DA SILVA
(VITIMA)
* *Juliana Oliveira da Silva*
JULIANA OLIVEIRA DA SILVA
(VITIMA)

S.O. registrado por: WALTERLINO BIOT DE ARAÚJO - Matrícula: 319890-8



11/08/2017, 12:10







Scanned by CamScanner





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradotalider.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 SAIC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 85. 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, 04 de Abril de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3180369340

Vítima: JULIANA ALVES DA SILVA

Data do Acidente: 08/07/2017

Cobertura: INVAÍDEZ

Procurador: ROGERIO FERREIRA DA SILVA

Assunto: INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE

Comunicamos que o pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado e está em análise e o prazo regulamentar de 30 dias foi interrompido para apuração de dados e informações adicionais. Assim que todas as informações forem finalizadas, o prazo voltará a seguir normalmente.

Por favor, aguarde contato e continue acompanhando o seu pedido de indenização através dos canais oficiais da Seguradora Líder DPVAT.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 3180369340 - uma_02 - INVAÍDEZ

00000140



Carta nº 1416535





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradolider.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 SAIC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 85. 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, 12 de Abril de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3180369340

Vítima: JULIANA ALVES DA SILVA

Data do Acidente: 08/07/2017

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ROGERIO FERREIRA DA SILVA

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), JULIANA ALVES DA SILVA

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o dano pessoal evoluiu sem seqüela definitiva, razão pela qual não foi caracterizada a invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

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, acesse o nosso site para maiores orientações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

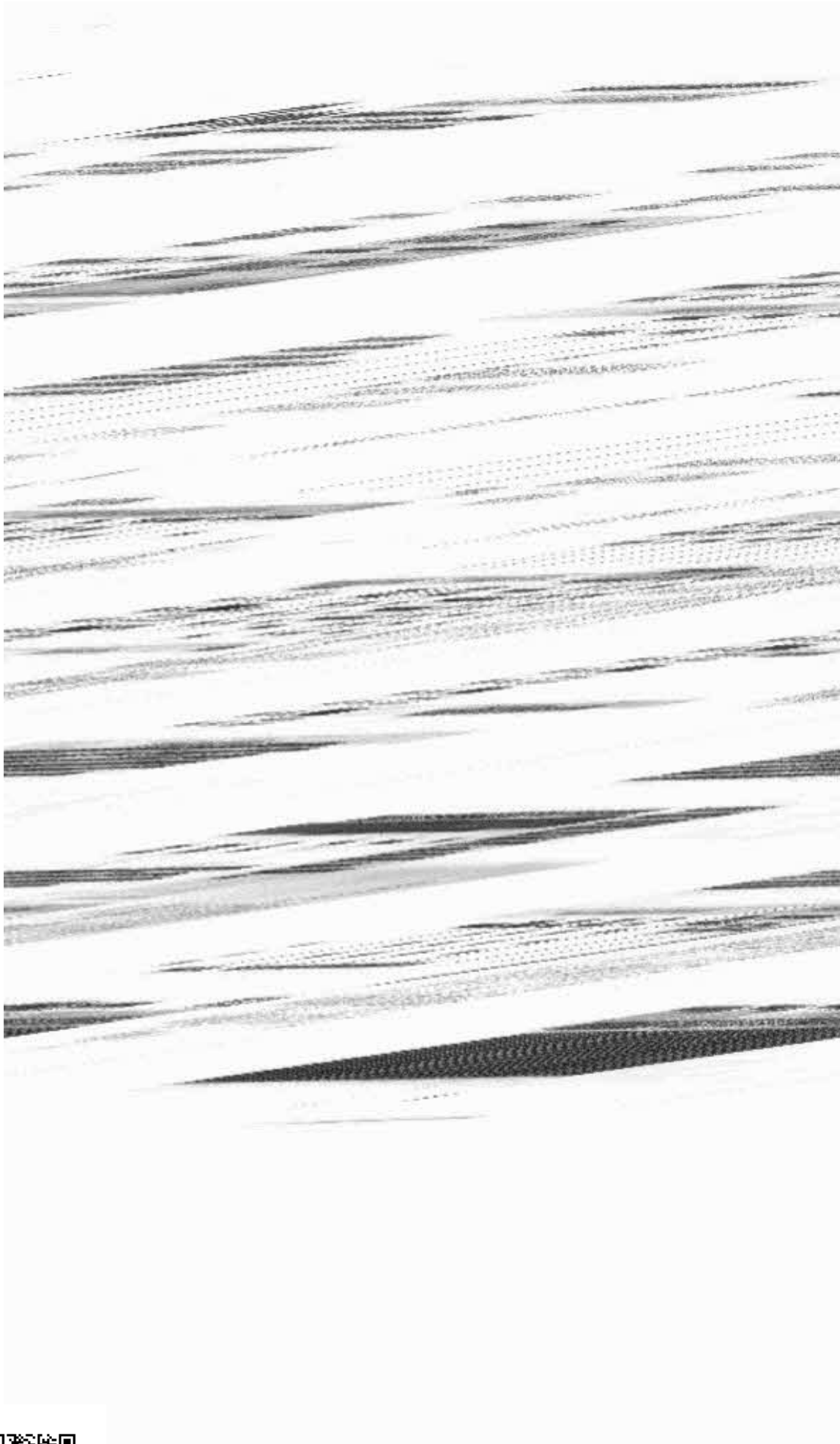
Estamos aqui para Você

Pag. 00617/00619- uana_04 - INVALIDEZ

00000258

Carta nº 14184597





Keywords:

100

Cuenta ed: 137650706

Após a análise dos documentos apresentados no sinistro cadastrado sob o número **3180369340**, identificamos a necessidade de regularizar a documentação apresentada, conforme a seguir:

A documentação deve ser entregue na **GENTE SEGURADORA S/A**, onde o aviso de sinistro foi registrado, juntamente com cópia desta correspondência.

O prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido da indenização do Seguro DPVAT foi **interrompido** e terá sua contagem reiniciada a partir da entrega da documentação complementar na seguradora acima indicada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito neste prazo, o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental. Providencie a documentação o quanto antes para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br ou ligue para o SAC DPVAT 0800 022 12 04. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradotalider.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 SAIC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 85. 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, 28 de Janeiro de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3180369340

Vítima: JULIANA ALVES DA SILVA

Data do Acidente: 08/07/2017

Cobertura: INVAUDEZ

Procurador: ROGERIO FERREIRA DA SILVA

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), JULIANA ALVES DA SILVA

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

Documentação médico-hospitalar

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 3000090319 - uma_01 - INVAUDEZ

40008155



Carta nº 13809203



Rio de Janeiro, 13 de Agosto de 2018

Aos Cuidados de: JULIANA ALVES DA SILVA

Nº Sinistro: 3180369340

Vítima: JULIANA ALVES DA SILVA

Data do Acidente: 08/07/2017

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ROGERIO FERREIRA DA SILVA

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180369340**.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de Invalidez Permanente é de **ATÉ R\$ 13.500,00**, apurado com base no grau da lesão permanente sofrida, conforme legislação vigente.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 dias, a partir do recebimento pela seguradora de toda a documentação necessária**.

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 13234254

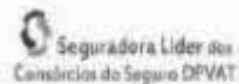
Pag. 016254254 - carta_01 - INVALIDEZ

000101763





PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0292313/18

Número do Sinistro: 3180369340

Vítima: JULIANA ALVES DA SILVA

CPF: 064.658.434-04

Seguradora: GENTE SEGURADORA S/A

Data do acidente: 08/07/2017

CPF de: Próprio

Titular do CPF: JULIANA ALVES DA SILVA

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Documentação médico-hospitalar

ATENÇÃO

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue 0800-0221204.

- A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194 / 74.

Documentação recebida sem conferência.

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de chancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação entregue

Data da entrega: 23/01/2019
Nome: ROGERIO FERREIRA DA SILVA
CPF: 501.925.314-68

ROGERIO FERREIRA DA SILVA

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 23/01/2019
Nome: Marta Marinho dos Santos
CPF: 492.294.514-87

Marta Marinho dos Santos



PROCURAÇÃO

Procuração bastante que faz o Sr(a) JULIANA ALVES DA SILVA como o melhor abaixo declara.

Saibam quanto este Particular Instrumento, que no dia 03/07/2018, na cidade de RECIFE, Estado PERNAMBUCO, o outorgante Sr(a) JULIANA ALVES DA SILVA, portador da carteira de identidade Nº 8354400085 MT-PE e do CPF Nº 004.658.434-04, residente na AV. DE EURICO CHAVES Nº 318 Bairro CASA AMARELA, Cidade: RECIFE, Estado PERNAMBUCO, nomeia e constitui seu bastante procurador o Sr. ROGÉRIO FERREIRA DA SILVA, residente RUA BARÃO DE ANADIA Nº 44, bairro JARDIM SÃO PAULO, Cidade RECIFE, Estado PERNAMBUCO, portador da carteira de identidade 2.909.782 SDS-PE e do CPF: 501.925.314-68, a quem Outorga Poderes para o fim especial de representar o outorgante perante a qualquer seguradora, que tenha convênio com o DPVAT, para recebimento do Seguro Obrigatório, podendo para tanto, assinar autorização de crédito, apresentar documentos, firmar requerimentos, dar quitação, restar declarações, Realizar boletim de ocorrência enfim, praticar todos os atos necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, assinando e requerendo tudo que for necessário.

Recife, 03 de julho de 2018.

CARTÓRIO
DE CASA
AMARELA

Juliana Alves da Silva
Nome e Assinatura do Outorgante.

Observações:

- É obrigatório o reconhecimento da firma por autenticidade ou verdadeira e tratando-se de outorgante não alfabetizado deverá ser apresentado procuração firmada em cartório.



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA**DADOS DO SINISTRO**

Número: 3180369340

Cidade: São Caetano

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 seqüela**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 término do tratamento que não existem sequelas funcionais e ou anatómicas 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





13/07/17 16:54



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

PERÍCIA TRAUMATOLÓGICA - Nº. 1708 / 07.2017 - Caruaru

REQUISITADO POR: BEL. JOSÉ LÚZIA CORREIA FILHO Ofício nº 171/2017
Data: 13 de Julho de 2017 ENCAMINHAR PARA: 108º CP DE SÃO CAETANO

O Médico Legista abaixo assinado, cumprindo determinação do Diretor do Instituto Médico Legal Antônio Persivo Cunha, de acordo com o disposto na legislação vigente, examinado às 16:43 horas do dia 13 de Julho de 2017, na Seção de Clínica Médico-legal, procedeu o exame de JULIANA ALVES DA SILVA, filha(a) de CARLINDO MARINHO DA SILVA e SEVERINA ALVES DA COSTA de cor parda, sexo feminino, cabelos pretos, barba não, estado civil solteiro, aparentando a idade de 27 anos peso Kg, com 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 CASACO AZUL E CALÇA JEANS, sinais particulares, local da ocorrência, verificou 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? 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) Prejudicado. Solicito exame complementar após trinta dias.
4º Da lesão resultou deformidade permanente, perda ou inutilização de membro, sentido ou função, enfermidade incurável, incapacidade permanente para o trabalho, aborto? (especificar) Prejudicado. Solicito exame complementar após trinta dias.

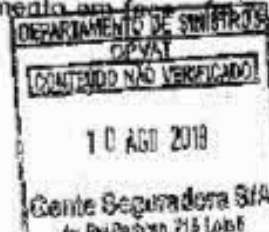
*** HISTÓRICO - Refere que no dia 08/07/2017 sofreu acidente de trânsito quando o carro em que vinha colidiu com outro. Foi removida ao HRA onde foi suturada persistindo com dores e depois diagnosticada com fratura de costela e contusão na coxa esquerda..

*** DESCRIÇÃO - Presença de ferida sutura medindo quarenta milímetros de comprimento e localizada na região frontal mediana disposta no sentido longitudinal. Escoriações no braço e antebraço esquerdo. Hematoma no gradil costal esquerdo. Hematoma de cor violácea na face externa da coxa esquerda. Presença de escoriação em fase de resolução crústosa, com formato linear localizado na região sub-mentoniana e sub-mandibular esquerda..

*** EXAMES SOLICITADOS / RESULTADOS - conforme declaração do HRA a pericianda deu entrada no dia 08/07/2017 com diagnóstico de: ferimento em face, realizado sutura + curativo+ medicamentos..

*** DISCUSSÃO / CONCLUSÃO - ***

*** OBSERVAÇÕES - ***



BR-232, KM-130-Indianópolis, Caruaru/PE - Ao lado do Banco do Brasil - Agência
Fone: (81) 3727-7675 / 3727-7877 - Email: imlcaruaru@bol.com.br





3/07/17 16:54



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
DIRETORIA DE POLICIA GENTIFICA
INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL ANTONIO PERSIVO CUNHA

Lido e achado correto o (a) médico(a) legista que assina Dr(a). ANTONIO FERNANDO
ALENCAR DE OLIVEIRA CRM 8371.

Antonio Fernando Alencar
Médico Legista

Dig



BR- 232 KM-130 Interpólis, Caruaru/PE - Ao lado do Hospital Regional do Agreste
Fone: (81) 3727-7875 / 3727-7877 - Email: inimcaruaru@bol.com.br





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 cervicai.

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 cervicai.

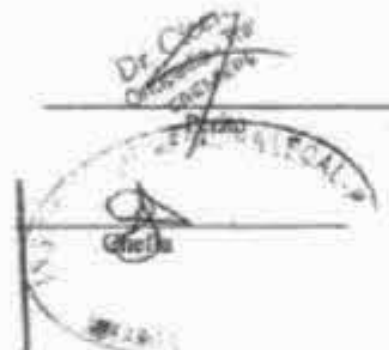
*** HISTÓRICO —Acidente de trânsito em 08/07/17 em São Caetano -PE, resultando de perfuração em região cervicai, houve laceração de partes moles causando perda de flexão.

*** DESCRIÇÃO — Deformidade permanente em região cervicai 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



**Laudo de Avaliação Médica para fins de Verificação e
Quantificação de Lesões Permanentes em Vítimas de Seguro DPVAT**

Documento confidencial, de circulação restrita, regida por sigilo

Número do Sinistro: 3180369340

Nome do(a) Examinado(a): JULIANA ALVES DA SILVA

Endereço do(a) Examinado(a): AV DR EURICO CHAVES, 318 - Recife/PE -
CEP 52071-240

Identificação - Órgão Emissor/UF/Número : 7001400 - sds pe - 30/06/2018

Data e Local do Acidente : 08/07/2017 - Caruaru/PE

Data e Local do Exame : 09/04/2019 AVENIDA GOVERNADOR AGAMENON
MAGALHÃES, 2615 - SALA 507 - RECIFE/PE - CEP 52021-170

Resultado da Avaliação Médica

**I. Descreva o(s) diagnóstico(s) das lesões efetivamente produzidas no
acidente relatado e comprovado.**

ferimento em região cervical

**II. Descrever o tratamento realizado, eventuais complicações e a data da
alta.**

Tratado cirurgicamente com sutura do ferimento, evoluindo sem complicações.

Não fez fisioterapia.

Alta há cerca de 2 meses

**III. Descreva o exame físico atual especificamente relacionado ao
diagnóstico relatado.**

vítima com cicatriz extensa em região cervical anterior esquerda de cerca de
10cm, sem limitação na mobilidade cervical.

**IV. Nexo de causalidade: as lesões descritas são decorrentes do acidente
trânsito e comprovadas na documentação apresentada?** ☒ Sim ☐ Não

**V. Existe sequela (lesão deficitária irreversível não mais susceptível a
qualquer medida terapêutica)?** ☐ Sim ☒ Não

**VI. Descrever objetivamente as sequelas (déficits funcionais
permanentes) resultantes do acidente:**

**VII. Segundo previsto no inciso II, §1º do art. 3º da Lei 6.194/74,
modificado pelo art. 31º da Lei 11.945/2009 determine o dano corporal
permanente e o quantifique correlacionando a melhor graduação e, em**







LEONARDO DE FARIA NEVES CRM : 17742 / UF : PE





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 ATIGINDO 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 SUZEDIDO. ATESTO QUE A PACIENTE ESTA DE ALTA MEDICA.

CID: S10.7

JABOATÃO DOS GUARARAPES, 10/01/2019.

Yves Cordeiro
Médico
CRMPE 22023
Médico

