



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

BOQUIM DA COMARCA DE BOQUIM
Pq Cítricula Gov. João Filho, Bairro Centro, Boquim/SE, CEP 49360000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

Dados do Processo

Processo: 202061001126

Número Único: 0001132-97.2020.8.25.0009

Classe: Procedimento Comum

Situação: Andamento

Processo Origem: *****

Distribuição: 22/06/2020

Competência: Boquim

Fase: POSTULACAO

Processo Principal: *****

Assuntos

- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Seguro Obrigatório - Invalidez

Dados das Partes

Requerente: EDILSON SANTANA VIEIRA

Endereço: RUA M, LOTEAMENTO JACOMILDES BARRETO

Complemento:

Bairro: SIMPLICIANO FERNANDES FILHO

Cidade: BOQUIM - Estado: SE - CEP: 49360000

Requerente: Advogado(a): ELVYS PLINIO ALVES 10743/SE

Requerido: SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.

Endereço: RUA SENADOR DANTAS

Complemento: 5º ANDAR

Bairro: CENTRO

Cidade: RIO DE JANEIRO - Estado: RJ - CEP: 20031205

Requerido: Advogado(a): KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ 2592/SE



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

BOQUIM DA COMARCA DE BOQUIM
Pq Citrícula Gov. João Filho, Bairro Centro, Boquim/SE, CEP 49360000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

Processos Apenasdos:

--

Processos Dependentes:

--



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

BOQUIM DA COMARCA DE BOQUIM
Pq Cítricula Gov. João Filho, Bairro Centro, Boquim/SE, CEP 49360000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202061001126

DATA:

24/08/2020

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Juntada de Petição Avulsa do Advogado/Procurador/Defensor/Promotor KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ (2592-SE) ao processo eletrônico. Protocolizado sob nº 20200824121402241 às 12:14 em 24/08/2020.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 27/01/2020

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 118,88

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDILSON SANTANA VIEIRA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 04477

CONTA: 00000000617-0

Nr. da Autenticação CB83F22D42160BBD

PARECER DE DAMS



DADOS DO SINISTRO

Número: 3200023012 **Data do acidente:** 22/11/2019
Vítima: EDILSON SANTANA VIEIRA **Atendimento:** HOSPITAL
Cidade: Teotonio Vilela **UF:** AL **Análise:** Primeira Análise
Seguradora: INVESTPREV SEGUROS E **Data:** 23/01/2020 16:36:40
 PREVIDENCIA

DADOS DO PARECER

Diagnóstico: FRAT DO FEMUR FRAT DA DIAFISE DO FEMUR - **Internação:** Não

Tratamento: CIRURGICO **Tratamento Odontológico:** Não

Grupo	Código	Descrição	Pleiteado	Avaliado
Farmácias			118,88	118,88
Total da Análise Atual			118,88	118,88

Indicadores: Valores avaliados conforme parâmetros objetivos de aferição e praticados no âmbito do sistema de saúde

Observações: AS NOTAS ILEGÍVEIS NÃO PUDERAM SER AVALIADAS, EM FUNÇÃO DA IMPOSSIBILIDADE DE VERIFICAÇÃO DO SEU CONTEÚDO. SEM COBERTURA PARA ALIMENTOS E PRODUTOS DE USO PESSOAL.

Informações administrativas	Pleito anterior	Avaliação anterior	Pago anterior	Pleito atual	Avaliação atual	Valor à pagar
Beneficiário: EDILSON SANTANA VIEIRA Relacionamento: Vítima	0,00	0,00	0,00	118,88	118,88	118,88
Total da Análise Atual	0,00	0,00	0,00	118,88	118,88	118,88

TOTAL PLEITEADO: 118,88 **TOTAL AVALIADO:** 118,88 **TOTAL PAGO + À PAGAR:** 118,88

INFORMAÇÕES ANÁLISE MÉDICA



PRF

BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

PROTOCOLO: N° 10064246B01

Maiores dúvidas acesse: www.prf.gov.br/portal



Para cópia do seu Boletim acesse o sítio: www.prf.gov.br/novobat /consultar Informe o número do protocolo e o CPF/CNPJ de um dos envolvidos no acidente, e Clique em imprimir.



Atenção: As vítimas de acidente têm direito ao recebimento do Seguro DPVAT. Para maiores informações, acesse: www.dpvatseguro.com.br Em casos de avaliação de danos com MÉDIA ou GRANDE MONTA, verificar os trâmites da Resolução 544 do CONTRAN. Procure o órgão estadual de trânsito (DETRAN) do seu Estado, antes de fazer reparos no veículo.

191



Documento assinado eletronicamente por A. LIMA, matrícula 1183750, Policial Rodoviário Federal, em 27/11/2018, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória N° 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 8º do Decreto N° 8.538, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa N° 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 10064246B01 e o número de controle E2F9093099330E19F0774E045F7C1D.



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTÓCOLO N° 19064246B01

INFORMAÇÕES GERAIS

Data: 22/11/2019 Hora: 04:08
BR: 101 KM: 171,6
Policial responsável pelo atendimento: A. LIMA, 1183750

Município: TEOTONIO VILELA/AL

Sentido: Crescente

ASPECTOS DO LOCAL

Tipo de via: Principal
Tipo de pista: Dupla
Estrutura Viária: Curva
Acostamento: Sim
Condição meteorológica: Ceu Claro

Tipo de pavimento: Asfalto
Condição da Pista: Seca
Localidade urbanizada: Nao
Canteiro Central: Sim
Fase do dia: Amanhecer

IMAGENS PANORÂMICAS



SENTIDO DECRESCENTE



SENTIDO CRESCENTE

NARRATIVA

No dia 22/11/2019, por volta das 04h08, no sentido crescente do km 171,6 da BR-101, em Teotônio Vilela-AL, ocorreu um acidente, do tipo tombamento, com 01 vítima com lesões graves. Os veículos envolvidos foram: o caminhão M.BENZ/ATRON 2324 (V1), o caminhão M.BENZ/LK 1620 (V2), o caminhão M.BENZ/ATEGO 2426 (V3) e o C.Trator IVECO/TRAKKER 720T42TN (V4).Com base nos levantamentos e na análise dos vestígios materiais identificados, constatou-se que V4 acessou por engano a contramão de direção no local acima citado, parando em seguida no acostamento. Os veículos que transitavam normalmente na via, ao perceber a referida manobra de V4, reduziram a velocidade e pararam. V3 que também transitava no sentido crescente, ao desviar bruscamente dos veículos que estavam parados após a curva, tombou, colidindo em V2, que com o impacto colidiu em V1.A dinâmica do acidente encontra-se representada no croqui.



Documento assinado eletronicamente por A. LIMA, matrícula 1183750, Policial Rodoviário Federal, em 22/11/2019, conforme horário oficial da Federação, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória N° 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 8º do Decreto N° 6.539, de 8 de outubro de 2010 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa AP 81-DG, de 13 de Novembro de 2015.

A autenticidade desse documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novabt/autenticar>, informando o protocolo 19064246B01 e o número de controle E2PR09309530E18F07F4E045F7C1D.

191



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTÓCOLO N° 19064246B01

CROQUI DA CENA DO ACIDENTE

Local preservado



← TUTÓNIO VIEIRA - AL

SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - AL →

AMARRAÇÃO - NÃO NECESSÁRIA

EVENTOS SUCESSIVOS

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Tombamento	

MARCAS NO PAVIMENTO

Evento	Veículo	Frenagem (m)	Desrapagem (m)	Amarramento (m)

DANOS COLATERAIS - NÃO HOUVE

APOIO EXTERNO

Tipo de Órgão	Solução	Comparecimento

V1 - VEÍCULO 1 - QKY8609 - CAMINHÃO

V1 - Informações

Placa: QKY8609 Marca/modelo: M.BENZ/ATRON 2324

Renavam: 01103376265

Ano fabricação: 2016 Chassi: 9BMB95304GB031997

Tipo de veículo: Caminhão

Especie: Carga Categoria: Aluguel

Cor: Vermelha

Manobra no momento do acidente: Estacionado/parado na faixa de rolamento

V1 - Cronotacógrafo



Documento assinado digitalmente por A. LIMA, matrícula 1103750, Polícia Rodoviária Federal, em 21/11/2019, conforme termo oficial de emissão, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória nº 2.880-6, de 26 de agosto de 2008, no art. 9º do Decreto nº 6.538, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://www.prf.gov.br/monitordigitalizar_informar, protocolo 19064246B01 e o número de cursor 237903798452018P074224BFTC10.

191



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTÓCOLO N° 19064246901

Obrigatório para este tipo de veículo: Sim
Equipamento atende à legislação: Sim
Tempos de parada/descanso atendem à legislação: Não

Presente: Sim
Diagrama foi feito/preso: Não

V1 - IMAGENS COMPLEMENTARES



ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:48:57



Documento assinado eletronicamente por A. LIMA, Matrícula 1183782, Pólice Rodoviária Federal, sob 0011030719
conforme horário oficial de referência, com fundamento no § 2º do art. 10 do Decreto-Presidencial N° 2.000-2, de 24 de
agosto de 2001, no art. 4º do Decreto N° 6.538, de 9 de outubro de 2010 e na alínea b do inciso II do art. 7º da
Instrução Normativa N° 01-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade desse documento pode ser conferida no site <http://www.sif-pgf.mt.gov.br/verifica/validar.php>
o protocolo 19064246901 e o número de controle 029003986202610001400007210.

191



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTÓCOLO N° 19064246801

V1 - Relatório de Avarias - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V1 / M BENZ/ATRON 2324

Placa: QKYB609

Nº BOAT: 19064246801

Nome do Agente: A. LIMA

Matrícula do Agente: 1183750

Data: 22/11/2019

Item	Descrição do item	Valor	Item danificado no acidente
1	Cabine com avarias na estrutura, afetando coluna(s) dianteiras ou traseira(s), painel corta-fogo, soleira ou assoalho.	M	X
2	Carroceria com avarias na estrutura das laterais ou do teto (quando houver) atingindo o compartimento de carga, ou com deformação vertical ou lateral afetando o compartimento de carga, ou afetando os componentes de união da base da carroceria com o chassis.	M	X
3	Para choque traseiro danificado.	M	X
4	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M	X
5	Avaria em qualquer um dos eixos	M	X
6	Dano em qualquer componente do Sistema de freios.	M	X
7	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longarina	M	X
8	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longarina	M	X
9	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longarinas	M	X
10	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longarina.	G	X
11	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longarina.	G	X
12	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longarinas	G	X
13	Chassi com região termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M	X
14	Chassi afetado termicamente na região onde está fixada a suspensão	M	X
15	Chassi com região termicamente afetada com dimensão maior que 2/3 do comprimento do chassi.	G	X
16	Air bags (se existir)	M	X

Dano de Monta: Média



Documento assinado eletronicamente por A. LIMA, matrícula 1183750, Policial Rodoviário Federal, em 22/11/2019, conforme horário oficial da Unidade, com fundamento no § 2º do art. 1º da Medida Provisória N° 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 8º do Decreto N° 5.538, de 8 de outubro de 2005 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa N° 81-DG, de 12 de Novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/boletim/autenticar>, informando o protocolo 19064246801 e o número de controle F2F80820000510E19F5774E045F7C10.

€ 191



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTÓCOLO N° 19064246B01

V1 - Imagens Obrigatorias



IMAGEM DA LATERAL DIREITA



IMAGEM DA TRASEIRA



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA



IMAGEM DA FRENTE



Documento assinado eletronicamente por A. LIMA, matrícula 1183750, Policial Rodoviário Federal, em 27/11/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória N° 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto N° 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa N° 61-DG, de 18 de novembro de 2015.
A autenticidade desse documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/hoje/autenticar>, informando o protocolo 19064246B01 e o número de controle E2F80932996530E19F0774E0465F7C1D.

191



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
PÓLICIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTÓCOLO Nº 19064246B01

V1 - Proprietário

Nome: ANDRE LUIZ ALVES DOS SANTOS
Email:
Endereço: MOITA BONITA-SE

CPF/CNPJ: 067.666.445-83
Telefone:

V1C - CONDUTOR DE V1 - FERNANDES MARTINS DOS SANTOS

V1C - Informações

Nome: FERNANDES MARTINS DOS SANTOS
CPF: 871.002.235-04
Sexo: Masculino
Usava cinto de segurança: Ignorado

Data de Nascimento: 04/12/1976
Estado civil: Não Informado
Estado físico: Ileso

V1C - Dados da Habilidade para Conduzir Veículo Automotor

Categoria: C
UF: SE
Observações CNH: 15

Primeira habilitação: 06/09/1995
Vencimento da habilitação: 23/06/2021

Nº Registro: 01602938447
Motorista profissional: Não

V1C - Alterações da Capacidade Motoria

Foi possível realizar teste do etilômetro: Sim
Visíveis sinais de embriaguez: Não
Resultado obtido: 0,00 mg/l

Condutor se recusou a realizar o teste: Não
Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

V1C - Dados do Contato

Endereço: RUA FRANCISCO TEOTONIO, 67, CASA, CENTRO, PEDRINHAS-SE
Telefone:

Email:

V2 - VEÍCULO 2 - HZT3042 - CAMINHÃO

V2 - Informações

Placa: HZT3042 Marca/modelo: M.BENZ/LK 1620
Ano fabricação: 2001 Chassi: 9BM6950431B258802
Especie: Carga Categoria: Aluguel
Manobra no momento do acidente: Estacionado/parado na faixa de rolamento

Renavam: 00753659700
Tipo de veículo: Caminhão
Cor: Azul

V2 - Cronotacógrafo

Obrigatório para este tipo de veículo: Sim
Equipamento atende à legislação: Sim
Tempos de parada/descanso atendem à legislação: Não

Presente: Sim
Diagrama foi recolhido: Não

191



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por A. LIMA, matrícula 1183750, Policial Rodoviário Federal, em 27/11/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 6.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 81-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobas/autenticar>, informando o protocolo 19064246B01 e o número de controle E2F90939903DE19F07F4ED48F7C1D



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTÓCOLO N° 19064246B01

V2 - Relatório de Avarias - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V2 / M BENZ/LK 1620

Placa: HZT3042

Nº BOAT: 19064246B01

Nome do Agente: A. LIMA

Matrícula do Agente: 1183750

Data: 22/11/2019

Item	Descrição do item	Valor	item danificado no acidente
1	Cabine com avarias na estrutura, afetando coluna(s) dianteiras ou traseira(s), painel corta-fogo, soleira ou assoalho.	M	X
2	Carroceria com avarias na estrutura das laterais ou do teto (quando houver) atingindo o compartimento de carga, ou com deformação vertical ou lateral afetando o compartimento de carga, ou afetando os componentes de união da base da carroceria com o chassis.	M	X
3	Para choque traseiro danificado.	M	X
4	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M	X
5	Avaria em qualquer um dos eixos	M	X
6	Dano em qualquer componente do Sistema de freios.	M	X
7	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longarina	M	X
8	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longarina	M	X
9	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longarinas	M	X
10	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longarina.	G	X
11	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longarina.	G	X
12	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longarinas	G	X
13	Chassi com região termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M	X
14	Chassi afetado termicamente na região onde está fixada a suspensão	M	X
15	Chassi com região termicamente afetada com dimensão maior que 2/3 do comprimento do chassi.	G	X
16	Air bags (se existir)	M	X

Dano de Monta: Média



Documento assinado eletronicamente por A. LIMA, matrícula 1183750, Policial Rodoviário Federal, em 27/11/2019, conforme horário oficial do Brasil, com fundamento no § 2º do art. 1º da Medida Provisória N° 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto N° 8.538, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa N° 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/movidas/autenticar>, informando o protocolo 19064246B01 e o número de controle E2F809329953DE19F07F4E045FTC10.

191



**BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTÓCOLO N° 190642488B01**

PROTOCOLO N° 1936424801

• 100 •

18/08/2020 16:18:57

BRUNNEN VERLAG

18/08/2020 15:48:57

Fig. 1. A photograph of the head of a *Leucostethus* female.

IMAGEM DA TRASEIRA

ABL-001964-
Bianca.vieira
08/2020 18:00

卷之三十一

BRUNO GARNETTI

ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:42

ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:40



R 191



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO N° 19064246B01

V2 - Proprietário

Nome: PEDRO OLIVEIRA SANTOS
Email:
Endereço: UMBAUBA-SE

CPF/CNPJ: 015.736.435-64
Telefone:

V2C - CONDUTOR DE V2 - PEDRO OLIVEIRA SANTOS

V2C - Informações

Nome: PEDRO OLIVEIRA SANTOS
CPF: 015.736.435-64
Sexo: Masculino
Usava cinto de segurança: Ignorado

Data de Nascimento: 20/07/1973
Estado civil: Não Informado
Estado físico: Ileso

V2C - Dados da Habilitação para Conduzir Veículo Automotor

Categoria: AC
UF: SE
Observações CNH: 99

Primeira habilitação: 04/06/2003
Vencimento da habilitação: 09/11/2022

Nº Registro: 02888132129
Motorista profissional: Não

V2C - Alterações da Capacidade Motoria

Foi possível realizar teste do etilômetro: Sim
Visíveis sinais de embriaguez: Não
Resultado obtido: 0,00 mg/l

Condutor se recusou a realizar o teste: Não
Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

V2C - Dados do Contato

Endereço: RUA CAPITAO MENDES, SN, CENTRO, ITABAIANA-SE
Telefone:

Email:

V3 - VEÍCULO 3 - QKO4220 - CAMINHÃO

V3 - Informações

Placa: QKO4220 Marca/modelo: M.BENZ/ATEGO 2426
Ano fabricação: 2014 Chassi: 9BM958096EB967709
Espécie: Carga Categoria: Aluguel
Manobra no momento do acidente: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento

Renavam: 01015560633
Tipo de veículo: Caminhão
Cor: Vermelha

V3 - Cronotacógrafo

Obrigatório para este tipo de veículo: Sim

Presente: Inacessível



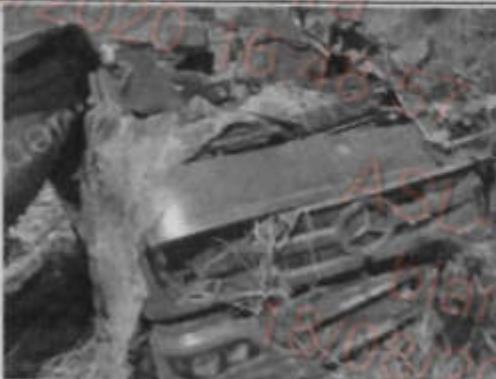
Documento assinado eletronicamente por A. LIMA, matrícula 1183750, Policial Rodoviário Federal, em 27/11/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto nº 8.538, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade desse documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novaobt/autenticar>, informando o protocolo 19064246B01 e o número de controle E2F908399853DE18F07F4E048F7C10.

191



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTÓCOLO Nº 19064246B01

V3 - IMAGENS COMPLEMENTARES



ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:48:57



Documento assinado eletronicamente por A. LIMA, matrícula 1183750, Polícia Rodoviária Federal, em 27/11/2018, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.300-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 8º do Decreto Nº 5.358, de 8 de outubro de 2005 e na alínea b) do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 01-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade desse documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/auth/validar>, informando o protocolo 19064246B01 e o número de conexão C2F9083899E30E18F07F4E046FTC10.

C 191



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTÓCOLO N° 19064246B01

V3 - Relatório de Avarias - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V3 / M.BENZ/ATEGO 2426

Placa: OKO4220

Nº BOAT 19064246B01

Nome do Agente: A. LIMA

Matrícula do Agente: 1183750

Data: 22/11/2019

Item	Descrição do item	Valor	Item danificado no acidente
1	Cabine com avarias na estrutura, afetando coluna(s) dianteiras ou traseira(s), painel corta-fogo, soleira ou assoalho.	M	X
2	Carroçaria com avarias na estrutura das laterais ou do teto (quando houver) atingindo o compartimento de carga, ou com deformação vertical ou lateral afetando o compartimento de carga, ou afetando os componentes de união da base da carroçaria com o chassis.	M	X
3	Para choque traseiro danificado.	M	X
4	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M	X
5	Avaria em qualquer um dos eixos	M	X
6	Dano em qualquer componente do Sistema de freios.	M	X
7	Chassi com deformação torcional menor ou igual a altura da longarina	M	X
8	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longarina	M	X
9	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longarinas	M	X
10	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longarina	G	X
11	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longarina	G	X
12	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longarinas	G	X
13	Chassi com região termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M	X
14	Chassi afetado termicamente na região onde está fixada a suspensão	M	X
15	Chassi com região termicamente afetada com dimensão maior que 2/3 do comprimento do chassi.	G	X
16	Air bags (se existir)	M	X

Dano de Monta: Média



Documento assinado eletronicamente por A. LIMA, matrícula 1183750, Policial Rodoviário Federal, em 27/11/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 6.539, de 9 de outubro de 2013 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 01-DG, de 13 de novembro de 2013.

A autenticidade desse documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/revobat/autenticar>, informando o protocolo 19064246B01 e o número de controle E2F90099999920E18F07FAED46F7C1D.

191



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTÓCOLO N° 19064248801

18/08/2020 16:48:57
ASL-0019642/20
bianca.vieira
V3 - Imagens Obrigatorias



IMAGEM DA LATERAL DIREITA



IMAGEM DA TRASEIRA



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA



IMAGEM DA FRENTE



Documento assinado eletronicamente por A. LIMA, matrícula 1183790, Polícia Rodoviária Federal, em 27/11/2019, conforme horário constante da assinatura, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória N° 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto N° 8.538, de 8 de outubro de 2015 e na alínea h do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa N° 81-DG, de 13 de novembro de 2019.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/protocolos/autenticidade>, informando o protocolo 19064248801 e o número de controle E29803088530018937440487010.

191



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
PÓLICIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTÓCOLO Nº 19064246B01

V1 - Proprietário

Nome: ANDRE LUIZ ALVES DOS SANTOS
Email:
Endereço: MOITA BONITA-SE

CPF/CNPJ: 067.666.445-83
Telefone:

V1C - CONDUTOR DE V1 - FERNANDES MARTINS DOS SANTOS

V1C - Informações

Nome: FERNANDES MARTINS DOS SANTOS
CPF: 871.002.235-04
Sexo: Masculino
Usava cinto de segurança: Ignorado

Data de Nascimento: 04/12/1976
Estado civil: Não Informado
Estado físico: Ileso

V1C - Dados da Habilidade para Conduzir Veículo Automotor

Categoria: C
UF: SE
Observações CNH: 15

Primeira habilitação: 06/09/1995
Vencimento da habilitação: 23/06/2021

Nº Registro: 01602938447
Motorista profissional: Não

V1C - Alterações da Capacidade Motoria

Foi possível realizar teste do etilômetro: Sim
Visíveis sinais de embriaguez: Não
Resultado obtido: 0,00 mg/l

Condutor se recusou a realizar o teste: Não
Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

V1C - Dados do Contato

Endereço: RUA FRANCISCO TEOTONIO, 67, CASA, CENTRO, PEDRINHAS-SE
Telefone:

Email:

V2 - VEÍCULO 2 - HZT3042 - CAMINHÃO

V2 - Informações

Placa: HZT3042 Marca/modelo: M.BENZ/LK 1620
Ano fabricação: 2001 Chassi: 9BM6950431B258802
Especie: Carga Categoria: Aluguel
Manobra no momento do acidente: Estacionado/parado na faixa de rolamento

Renavam: 00753659700
Tipo de veículo: Caminhão
Cor: Azul

V2 - Cronotacógrafo

Obrigatório para este tipo de veículo: Sim
Equipamento atende à legislação: Sim
Tempos de parada/descanso atendem à legislação: Não

Presente: Sim
Diagrama foi recolhido: Não

191



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por A. LIMA, matrícula 1183750, Policial Rodoviário Federal, em 27/11/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 6.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 81-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobas/autenticar>, informando o protocolo 19064246B01 e o número de controle E2F90939903DE19F07F4ED48F7C1D



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTÓCOLO N° 19064246B01

V2 - Relatório de Avarias - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V2 / M BENZ/LK 1620

Placa: HZT3042

Nº BOAT: 19064246B01

Nome do Agente: A. LIMA

Matrícula do Agente: 1183750

Data: 22/11/2019

Item	Descrição do item	Valor	item danificado no acidente
1	Cabine com avarias na estrutura, afetando coluna(s) dianteiras ou traseira(s), painel corta-fogo, soleira ou assoalho.	M	X
2	Carroceria com avarias na estrutura das laterais ou do teto (quando houver) atingindo o compartimento de carga, ou com deformação vertical ou lateral afetando o compartimento de carga, ou afetando os componentes de união da base da carroceria com o chassis.	M	X
3	Para choque traseiro danificado.	M	X
4	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M	X
5	Avaria em qualquer um dos eixos	M	X
6	Dano em qualquer componente do Sistema de freios.	M	X
7	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longarina	M	X
8	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longarina	M	X
9	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longarinas	M	X
10	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longarina.	G	X
11	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longarina.	G	X
12	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longarinas	G	X
13	Chassi com região termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M	X
14	Chassi afetado termicamente na região onde está fixada a suspensão	M	X
15	Chassi com região termicamente afetada com dimensão maior que 2/3 do comprimento do chassi.	G	X
16	Air bags (se existir)	M	X

Dano de Monta: Média



Documento assinado eletronicamente por A. LIMA, matrícula 1183750, Policial Rodoviário Federal, em 27/11/2019, conforme horário oficial do Brasil, com fundamento no § 2º do art. 1º da Medida Provisória N° 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto N° 8.538, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa N° 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade desse documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/movidas/autenticar>, informando o protocolo 19064246B01 e o número de controle E2F809329953DE19F07F4E045FTC10.

191



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTÓCOLO N° 19084248B01

ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:48:57



IMAGEM DA LATERAL DIREITA

ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:48:57



IMAGEM DA TRASEIRA

ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:48:57



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA

ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:48:57



IMAGEM DA FRENTE

ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:48:57

ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:48:57

ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:48:57



19084248B01
18/08/2020 16:48:57
ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:48:57

191



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO N° 19064246B01

V2 - Proprietário

Nome: PEDRO OLIVEIRA SANTOS
Email:
Endereço: UMBAUBA-SE

CPF/CNPJ: 015.736.435-64
Telefone:

V2C - CONDUTOR DE V2 - PEDRO OLIVEIRA SANTOS

V2C - Informações

Nome: PEDRO OLIVEIRA SANTOS
CPF: 015.736.435-64
Sexo: Masculino
Usava cinto de segurança: Ignorado

Data de Nascimento: 20/07/1973
Estado civil: Não Informado
Estado físico: Ileso

V2C - Dados da Habilitação para Conduzir Veículo Automotor

Categoria: AC
UF: SE
Observações CNH: 99

Primeira habilitação: 04/06/2003
Vencimento da habilitação: 09/11/2022

Nº Registro: 02888132129
Motorista profissional: Não

V2C - Alterações da Capacidade Motoria

Foi possível realizar teste do etilômetro: Sim
Visíveis sinais de embriaguez: Não
Resultado obtido: 0,00 mg/l

Condutor se recusou a realizar o teste: Não
Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

V2C - Dados do Contato

Endereço: RUA CAPITAO MENDES, SN, CENTRO, ITABAIANA-SE
Telefone:

Email:

V3 - VEÍCULO 3 - QKO4220 - CAMINHÃO

V3 - Informações

Placa: QKO4220 Marca/modelo: MBENZ/ATEGO 2426
Ano fabricação: 2014 Chassi: 9BM958096EB967709
Espécie: Carga Categoria: Aluguel
Manobra no momento do acidente: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento

Renavam: 01015560633
Tipo de veículo: Caminhão
Cor: Vermelha

V3 - Cronotacógrafo

Obrigatório para este tipo de veículo: Sim

Presente: Inacessível



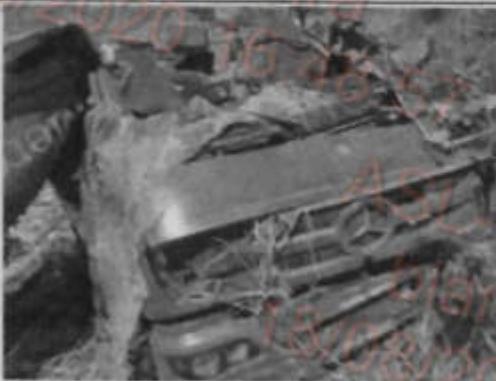
Documento assinado eletronicamente por A. LIMA, matrícula 1183750, Policial Rodoviário Federal, em 27/11/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto nº 8.538, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade desse documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novaobt/autenticar>, informando o protocolo 19064246B01 e o número de controle E2F908399853DE18F07F4E048F7C10.

191



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTÓCOLO Nº 19064246B01

V3 - IMAGENS COMPLEMENTARES



ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:48:57



Documento assinado eletronicamente por A. LIMA, matrícula 1193750, Polícia Rodoviária Federal, em 27/11/2018, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.300-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 8º do Decreto Nº 5.358, de 8 de outubro de 2005 e na alínea b) do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 01-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade desse documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/auth/validar>, informando o protocolo 19064246B01 e o número de conexão C2F9083899E30E18F07F4E046FTC1D.

191



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTÓCOLO N° 19064246B01

V3 - Relatório de Avarias - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V3 / M.BENZ/ATEGO 2426

Placa: OKO4220

Nº BOAT 19064246B01

Nome do Agente: A. LIMA

Matrícula do Agente: 1183750

Data: 22/11/2019

Item	Descrição do item	Valor	Item danificado no acidente
1	Cabine com avarias na estrutura, afetando coluna(s) dianteiras ou traseira(s), painel corta-fogo, soleira ou assoalho.	M	X
2	Carroçaria com avarias na estrutura das laterais ou do teto (quando houver) atingindo o compartimento de carga, ou com deformação vertical ou lateral afetando o compartimento de carga, ou afetando os componentes de união da base da carroçaria com o chassis.	M	X
3	Para choque traseiro danificado.	M	X
4	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M	X
5	Avaria em qualquer um dos eixos	M	X
6	Dano em qualquer componente do Sistema de freios.	M	X
7	Chassi com deformação torcional menor ou igual a altura da longarina	M	X
8	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longarina	M	X
9	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longarinas	M	X
10	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longarina	G	X
11	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longarina	G	X
12	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longarinas	G	X
13	Chassi com região termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M	X
14	Chassi afetado termicamente na região onde está fixada a suspensão	M	X
15	Chassi com região termicamente afetada com dimensão maior que 2/3 do comprimento do chassi.	G	X
16	Air bags (se existir)	M	X

Dano de Monta: Média



Documento assinado eletronicamente por A. LIMA, matrícula 1183750, Policial Rodoviário Federal, em 27/11/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 6.539, de 9 de outubro de 2013 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 01-DG, de 13 de novembro de 2013.

A autenticidade desse documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/revobat/autenticar>, informando o protocolo 19064246B01 e o número de controle E2F90099999920E18F07FAED46F7C1D.

191



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTÓCOLO N° 19064248801

18/08/2020 16:48:57
ASL-0019642/20
bianca.vieira
V3 - Imagens Obrigatorias



IMAGEM DA LATERAL DIREITA



IMAGEM DA TRASEIRA



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA



IMAGEM DA FRENTE



Documento assinado eletronicamente por A. LIMA, matrícula 1183790, Polícia Rodoviária Federal, em 27/11/2019, conforme horário constante da assinatura, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória N° 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto N° 8.538, de 8 de outubro de 2015 e na alínea h do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa N° 81-DG, de 13 de novembro de 2019.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/rota/autenticidade>, informando o protocolo 19064248801 e o número de controle E29803088530018937440487010.

191



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTÓCOLO Nº 19064246B01

V3 - Proprietário

Nome: JOEL ALMEIDA BATISTA FILHO
Email:
Endereço: BOQUIM-SE

CPF/CNPJ: 988.071.885-20
Telefone:

V3C - CONDUTOR DE V3 - EDILSON SANTANA VIEIRA

V3C - Informações

Nome: EDILSON SANTANA VIEIRA
CPF: 038.786.685-03
Sexo: Masculino
Usava cinto de segurança: Ignorado

Data de Nascimento: 17/10/1989
Estado civil: Não Informado
Estado físico: Lesões Graves

V3C - Dados da Habilitação para Conduzir Veículo Automotor

Categoria: AE	Primeira habilitação: 23/07/2010	Nº Registro: 04992492196
UF: SE	Vencimento da habilitação: 28/06/2024	Motorista profissional: Não
Observações CNH: 15		

V3C - Alterações da Capacidade Motoria

Foi possível realizar teste do etilômetro: Não
Visíveis sinais de embriaguez: Não

Condutor se recusou a realizar o teste: Não
Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

V3C - Dados do Contato

Endereço: POV CABECA DANTAS, SN, CASA, ZONA RURAL, BOQUIM-SE
Telefone:

Email:

V4 - VEÍCULO 4 - OHF2356 - CAMINHÃO-TRATOR

V4 - Informações

Placa: OHF2356	Marca/modelo: IVECO/TRAKKER 720T42TN	Renavam: 00566364018
Ano fabricação: 2011	Chassi: 93ZS3TST0C8500618	Tipo de veículo: Caminhão-trator
Espécie: Tração	Categoria: Particular	Cor: Vermelha
Manobra no momento do acidente: Estacionado/parado no acostamento		



Documento assinado eletronicamente por A. LIMA, matrícula 1183750, Policial Rodoviário Federal, em 27/11/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 8º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 81-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novat/autenticar>, informando o protocolo 19064246B01 e o número de controle E3F903998530E18F07F4E046FTC1D.

191

Item	Descrição do item		Valor	Item danificado no acidente		
				Sim	Não	NA
1	Cabine com avarias na estrutura, afetando coluna(s) dianteiras ou traseira(s), painel corta-fogo, soleira ou assoalho.	M	X			
2	Carroceria com avarias na estrutura das laterais ou do teto (quando houver) atingindo o compartimento de carga, ou com deformação vertical ou lateral afetando o compartimento de carga, ou afetando os componentes de união da base da carroceria com o chassis.	M	X			
3	Para choque traseiro danificado.	M	X			
4	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M	X			
5	Avaria em qualquer um dos eixos	M	X			
6	Dano em qualquer componente do Sistema de freios.	M	X			
7	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longarina.	M	X			
8	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longarina	M	X			
9	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longarinas	M	X			
10	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longarina.	G	X			
11	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longarina.	G	X			
12	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longarinas	G	X			
13	Chassi com região termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M	X			
14	Chassi afetado termicamente na região onde está fixada a suspensão	M	X			
15	Chassi com região termicamente afetada com dimensão maior que 2/3 do comprimento do chassi.	G	X			
16	Air bags (se existir)	M	X			
Dano de Monta: Pequena						





BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTÓCOLO N° 19064246801

V4 - Imagens Obrigatorias



IMAGEM DA LATERAL DIREITA



IMAGEM DA TRASEIRA



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA



IMAGEM DA FRENTE



Documento assinado eletronicamente por A. LIMA, matrícula 1183790, Polícia Rodoviária Federal, em 27/11/2019, conforme horário oficial da Unidade, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória N° 2.300-2, de 24 de agosto de 2001 - no art. 8º do Decreto N° 6.538, de 8 de outubro de 2010 e no artigo 3º do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa N° 47-DG, de 12 de novembro de 2015.
A autenticidade desse documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/verificaautenticidade>, informando o protocolo 19064246801 e o número de controle E07H0K30805300118F0194E0348FTC10.

191



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTÓCOLO N° 19064246B01

V4 - Proprietário

Nome: BIOFLEX AGROINDUSTRIAL LTDA
Email:
Endereço: SAO MIGUEL DOS CAMPOS-AL

CPF/CNPJ: 13.808.130/0002-88
Telefone:

V4C - CONDUTOR DE V4 - JOSE FELIX DE ARAUJO

V4C - Informações

Nome: JOSE FELIX DE ARAUJO
CPF: 408.260.824-91
Sexo: Masculino
Usava cinto de segurança: Ignorado

Data de Nascimento: 29/08/1965
Estado civil: Não Informado
Estado físico: Ileso

V4C - Dados da Habilitação para Conduzir Veículo Automotor

Categoria: E
UF: AL
Observações CNH: 151111417A

Primeira habilitação: 07/12/1985
Vencimento da habilitação: 16/07/2024

Nº Registro: 00732449573
Motorista profissional: Não

V4C - Alterações da Capacidade Motora

Foi possível realizar teste do etilômetro: Sim
Visíveis sinais de embriaguez: Não
Resultado obtido: 0,00 mg/l

Condutor se recusou a realizar o teste: Não
Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

V4C - Dados do Contato

Endereço: RUA QUADRA B, 32, EDGAR S PALMEIRA, SAO MIGUEL DOS CAMPOS-AL
Telefone:

Email:

TRACIONADO (REBOQUE/SEMI-REBOQUE E OUTROS) DO VEÍCULO 4 - V4R1 - ORD7131

V4R1 - Informações

Placa: ORD7131 Marca/modelo: SR/RANDON SRCA CA
Ano fabricação: 2013 Chassi: 9ADN1252DEM380752
Espécie: Carga Categoria: Particular
Manobra no momento do acidente:

Renavam: 00599739509

Tipo de veículo: Semireboque
Cor: Verde

V4R1 - Proprietário

Nome: BIOFLEX AGROINDUSTRIAL LTDA
Email:
Endereço: SAO MIGUEL DOS CAMPOS-AL

CPF/CNPJ: 13.808.130/0002-88
Telefone:





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTÓCOLO N° 19064246801

V4R1 - Relatório de Avarias - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V4R1 / SB/RANDON SRCA CA

Placa: ORD7131

Nome do Agente: A. LIMA

Matrícula do Agente: 1183750

Nº BOAT: 19064246801

Data: 22/11/2019

Item	Descrição do item	Valor	Item danificado no acidente
1	Cabine com avarias na estrutura, afetando coluna(s) dianteiras ou traseira(s), painel corta-fogo, soleira ou assoalho.	M	X
2	Carroçaria com avarias na estrutura das laterais ou do teto (quando houver) atingindo o compartimento de carga, ou com deformação vertical ou lateral afetando o compartimento de carga, ou afetando os componentes de união da base da carroçaria com o chassis.	M	X
3	Para choque traseiro danificado.	M	X
4	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M	X
5	Avaria em qualquer um dos eixos	M	X
6	Dano em qualquer componente do Sistema de freios.	M	X
7	Chassi com deformação torcional menor ou igual a altura da longarina.	M	X
8	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longarina	M	X
9	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longarinas	M	X
10	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longarina.	G	X
11	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longarina.	G	X
12	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longarinas	G	X
13	Chassi com região termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M	X
14	Chassi afetado termicamente na região onde está fixada a suspensão	M	X
15	Chassi com região termicamente afetada com dimensão maior que 2/3 do comprimento do chassi.	G	X
16	Air bags (se existir)	M	X

Dano de Monta: Pequena

V4R1 - Imagens Obrigatórias



Documento assinado eletronicamente por A. LIMA, matrícula 1183750, Policial Rodoviário Federal, em 22/11/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória N° 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto N° 8.538, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa N° 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/prf/validar/autenticar>, informando o protocolo 19064246801 e o número de controle E2F9083998530E19F07F4E048F7C1D.

191



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTÓCOLO N° 39064246001

ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:48:57



Este documento é de uso exclusivo da Polícia Federal. É vedada a sua circulação, exceto para fins de investigação, fiscalização e controle. É proibida a sua reprodução, salvo autorização expressa da autoridade policial competente. O documento é assinado digitalmente e contém o número de protocolo 39064246001.

191

ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:49:59

ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:49:59



ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:49:59

ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:49:59

Consulte pela chave de acesso em
www.solez.al.gov.br/info/consulta
Tels: 8300 0145 6500 1000 0135 0910
0137 1212

CONSUMIDOR
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
419967-13505 Série: 001 23/11/2019 14:45:36
Via Consumidor
Protocolo de Autorização: 32719019...75011
23/11/19 14:45:25



ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:49:59

ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:49:59

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal
12.741/2012)
Tributos R\$ 0,74 Federal e 0,13 Estadual e
0,00 Municipal
Fonte: IBPT - 003829
DOCUMENTO EMISSO POR ME OU EPP OPTANTE PELA
Tributos Nacionais: NÃO GERA DIREITO A CREDITO
FISCAL DE IPI:
07-5 72-00-1023-9-a03-03fd2b4a26f0e8c732
NOME DO CONSUMIDOR:
CORY: ALICE TONI
VND.: ALICE TONI
PED: 000001

ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:49:59





OURO FARMA BR
VASCONCELOS COMERCIO EIRELI

ROD AL 220 324, SANTA ESMERALDA,
ARAPIRACA, AL Fone 82999151737
CNPJ 29.920.183.0001-45 IE 247564370

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor
Elettrônica

Código Descrição Qtde Un. VI Unit. VI Total

444531 SEAKALM 260MG CX 20 COMP
1 UN 16.49.50 21.56 = 21.56

QTD. TOTAL DE ITENS

21.56

VALOR TOTAL R\$

5.51

DESCONTO R\$

TOTAL A PAGAR R\$

15.96

FORMA DE PAGAMENTO

Valor Pago

Cartão de débito

15.96

Consulte pela chave de acesso em
www.sefaz.al.gov.br/info/consulta

2719 1229 9201 8300 0141 6500 1000 0139 691C
0141 7712 16.49.50

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFCe nº 13969 Série: 001 02/12/2019 15:05:38

Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 327190199883602
02/12/19 15:05:40



tributos Totais Incidentes (Lei Federal

2.741/2012)

trib aprox R\$ 245 Federal e 0,00 Estadual e
0,00 Municipal

Fonte: IBPT 0C8829

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO
SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO
FISCAL DE IPI:

MD-5 : 2bdb1bb9d3eb3d3fd2b4af6fcc8c732

*** VOCE ECONOMIZOU R\$ 5,57 ***

NOME : 0

CONSUMIDOR

CONV. : THAYNARA

p. 34

PED : 000015561

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal de Consumidor Eletrônica
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

18/08/2019

Código	Descrição	Qtde	Un.	VL. Item	VL. Total
157570	DORFLEX ENV CPD/10	1	UN	5,28	5,28
Desconto sobre item					-0,03
Qtde. total de itens					1

Valor a Pagar R\$	5,25
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Dinheiro	7,00
Traco R\$	1,75

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefaz.al.gov.br/nfce/consulta

2719 1106 6262 5305 5053 6500 6000 0581 4910 0003 6697

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 58149 Série: 6
 30/11/2019 10:20:00

Protocolo de autorização:
 327190198369393

Data de autorização: 16:49:59
 30/11/2019 10:20:02



CLIENTE SEMPRE PAGUE MENOS

OLAEDINETE,

VOCE E UM CLIENTE SEMPRE.

NESSA COMPRA VOCE ECONOMIZOU R\$ 0,03

SEU SALDO NO PROGRAMA DE FIDELIDADE SEMPRE PAGUE MENOS
 DE JULHO A DEZEMBRO/2019 E DER\$ 161.54-. ATINJAR\$
 500.00 ATE31/12/2019 E SEJA UM CLIENTE OURO.

*ESSE VALOR E UMA ESTIMATIVA DO SEU SALDO DE COMPRAS,
 EXCLUINDO MEDICAMENTOS E SERVICOS. LEMBRE-SE QUE SUAS
 COMPRAS SAO CONTABILIZADAS EM ATE 15 DIAS. CONFIRA O
 REGULAMENTO E SEUS BENEFICIOS EM PORTAL.PAGUEMENOS.COM.
 BR/FIDELIDADE

CPF CLIENTE SEMPRE: 102.***.***-03
 Operador: 83793 Vendedor: 83793

Trib. aprox R\$ 0,71 Fed e R\$ 0,00 Est e R\$ 0,00 Muni

Fonte: IBPT

Obrigado e Volte Sempre.

USR: 02 ABERTURA: 14/12/19
ADM/HORA: 14/12/19 16:47:01
ASL-00100

ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:49 59

0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 13:45 14/000
1000 1000 1000 1000 1000

08/2020 13:14
UNIVERSIADE IRMELINDA CRUZ 13 403-334/0001-76
PC DESEM RINALDO COSTA E SILVA, 123, CENTRO, BUCHEIM, SE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRONICA

ASL-0010	10/08/2020	bianca	10/08/2020	ASL-0010
7898004704052	CEFALEXINA 500 MG C/10 CPR			58,51
3 UN	30,76	82,28	-33,77(36,60%)	
7898004704036	DOMESULIDA 100 MG C/12 CPR			7,90
1 UN	28,27	28,00	-20,37(72,06%)	
		59		

QTD. TOTAL DE ITENS
VALOR TOTAL R\$
DESCONTO R\$
VALOR A PAGAR R\$
Cartão de Débito

ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:11

Consulte pelo Chave de Acesso 59

<http://nfce.se.gov.br/nfce/corrsu/td>

www.nfce.se.gov.bn/nfce/consolita
2019 1213 1453 5400 0176 6500 1000 2210 0415 9461 6147

ASL-001 CONSUMIDOR HA IDENTIFICADO

versão de autoração: 14/12/19 16:40 2020 16:40
920 163 2020 16:40



ATACADAO S.A.
ROD AL 220, 359
ITAPOA - ARAPIRACA - AL - 34822700
CNPJ: 75.315.333/0148-35 IE ASL-242709826

ASL-001964220
02/12/2019 14:43:27

ASL-001964220

TRANSHOR 23312

18/08/2020 16:49:59
bianca DANFE - NFC-e Documento Fiscal
da Nota Fiscal Eletronica Para Consumidor Final
Nao Permite aproveitamento de credito de ICMS

Item	Cod	Descricao	Qtd	Un	VirUnit	Virtot
07997963	PERA P	0,328kgx	7,69R\$/kg			
	kg	X				2,52
valor FCP item 001			R\$ 0,03	(1,0000%)		
05606912	AMEIXA	0,194kgx	9,90R\$/kg			
	kg	X				1,92
01825917	MACA N	0,438kgx	4,99R\$/kg			
	kg	X				2,19
valor FCP item 003			R\$ 0,02	(1,0000%)		
54692994	AGUA M. SOLARA PET			1X510ML		
3	UND	X	0,60			1,80
desconto sobre item						0,36
60855928	BISC RICHESTER			1X130G		
2	UND	X	1,29			2,58
14233726	BISC PILAR GUFS			1X130G		
2	UND	X	1,15			2,30
57658931	BEB LACTEA NESCAU			1X200ML		
3	UND	X	1,39			4,17
desconto sobre item						0,30
19092952	ALCOOL GEL ZULU			1X500G		
1	UND	X	6,99			6,99
62946916	TOALHA UMED COCORICO			1X100UND		
1	UND	X	6,99			6,99
54636962	BISC CLUB SOCIAL			1X288G		
1	UND	X	4,59			4,59
62734937	RF. IOG. DANONE			1X170G		
1	UND	X	1,75			1,75

QTD. TOTAL DE ITENS

17

VALOR TOTAL R\$ 37,14

37,14

FORMA DE PAGAMENTO

Valor Pago

Dinheiro

37,20

TROCO

0,16

Informacao dos Tributos Totais e Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012)

Vlr. Aprox. Tributos: Federal R\$2,59 (6,97%)

Vlr. Aprox. Tributos: Estadual R\$6,05 (16,29%)

Fonte: IBPT.

ATACADERO S A
ROD AL 220, 359
ITAPOR - NEARTRINCA - AL - 34822700
CNPJ 17.316.333/0148-36 IE 42701982

12/12/2019 14:57:11

ASL-0019642/20		ASL-0019642/20	
ASL-0019642/20		ASL-0019642/20	
ASL-0019642/20		ASL-0019642/20	
1 UND	kg	1 UND	kg
37692101 PRF BURNA BELLA VITA	1 X 1KG	1 UND	kg
1 PCT	X	2,19	2,19
34300976 BEB LACTER GUSTO		1X900G	4,69
1 UND	X	4,69	4,69
valor FCP item 002		RS 0,06 (1,0000%)	
54692994 AGUA M. SOLAR PET		1X510ML	
1 UND	X	0,48	0,48
11641910 BRINNAR 0,906kgx		3,99RS/kg	
kg	X		3,61
58524974 SUO MAMMATA NECTAR		1 X 200ML	
3 UND	X	0,88	2,64
24888999 LARANJA 1,5L		1,99RS/kg	
kg	X		3,09
8519114 PERR I 0,524kgx		0,49RS/kg	
kg	X		4,97
valor FCP item 007		RS 0,06 (1,0000%)	
18259117 MANDI N 0,460kgx		5,79RS/kg	
kg	X		2,66
valor FCP item 008		RS 0,03 (1,0000%)	
56072998 QJO PRATO FAT PRESID		1X150G	
1 UND	X	5,99	5,99
51989909 FRIBRINCHE PRIMESA FA		1X200G	
1 PCT	X	3,29	3,29
42284975 ABS LADYSOFT		1X8UND	
1 UND	X	1,15	1,15
57280920 RF COB SULMINAS		1X200G	
1 UND	X	2,49	2,49
62680994 SAB JOHNSONS		1X30G	
2 UND	X	1,09	2,18
65481971 PROT DIARIO INTIMUS		1X8UND	
1 UND	X	10,90	10,90

QTD. TOTAL DE ITENS 17
VALOR TOTAL R\$ 50,33
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Dinheiro 50,33

Informação dos Tributos Totais e Incidentes
(IPI Federal) 12.741/2012)

Vta. Sociedad Tributaria, Federal, P93.30 (6.56%)

VLR Bemox Tributos Estadual R\$3,55 (7,05%)

Fonte: SUBPT

Valor total do FCR: R\$ 153,00
ÁREA DE MENSAGEM F104-A0
Número: 000241457 Serie: 502
Emissor: 12/12/2019 14:57:37

EMISSÃO: 12/12/2019 11:31:03
Consulte a Chave de Acesso em <http://nfce.sefaz.al.gov.br/QRCode/consultarNFCE.jsp>

CHAVE DE ACESSO

p. 38

ATACADAO S.A.
ROD. AL 220, 359
ITAPIRA - AL
CNPJ: 75.315.333/0148-35 IE:

34822700

242709826

09/12/2019 14:36:09

TRANSAÇÃO 1863

DANFE NFC-e Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
Não Permite aproveitamento de crédito de ICMS

Item	Cod	Descrição	Qtd	Un	VirUnit	VirTot
	42561913	SALG. PIPPOS			1X75G	
	1	UND	X		1,99	1,99
		desconto sobre item				0,40
	53603933	BISC. FUTURINHOS WAF.			1X35G	
	5	UND	X		0,45	2,25
		desconto sobre item				0,30
	26851902	SACOLA INSTITUCIONAL			1X1UND	
	10	UND	X		0,20	0,20
		valor FCP item 003			R\$ 0,00	(1,0000%)
	01825917	MACA N 0,462kgx			5,79R\$/kg	
		kg	X			2,67
		valor FCP item 004			R\$ 0,03	(1,0000%)
	35927916	MARG. DELICIA C/SAL			1X250G	
	1	UND	X		1,99	1,99
	41633991	UVA RUBI			1X500G	
	1	BDJ	X		6,99	6,99
	08756858	MORTADELA SEARA			1X400G	
	1	UND	X		3,99	3,99
	47078953	QJO MUSS. FAT. PIRAC.			1X150G	
		UND	X		6,19	6,19

QTD. TOTAL DE ITENS

12

25,57

VALOR TOTAL R\$

Valor Pago

25,57

FORMA DE PAGAMENTO

Cartão de Débito

ASL-0019642/20 bianca.vieira 18/08/2020 16:40:59		ASL-0019642/20 bianca.vieira 18/08/2020 16:49:59		ASL-0019642/20 bianca.vieira 18/08/2020 16:49:59					
QUITERIA DE HEMEIDA SANTOS - EIRELI CNPJ 11.820.833/0003-87 IE 247172090									
ANTONIO CUSTODIO PORTO 230 CENTRO SAO SEBASTIAO, ALAGOAS CEP: 57275-000									
Documento Auxiliar da Nota Fiscal do Consumidor Eletrônica 18/08/2020 16:49:59									
CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL.	TOTAL				
7891000255285	BISC RECH GAROTO 130G	1UN		1,99	1,99				
789100051436	BISC PASSATEMPO LEITE 150G	1UN		1,99	1,99				
7622800992293	BISC CLUB SOCIAL INT FRAD 144G	1UN		1,99	1,99				
789604814162	HASTES FLEX TOPZ ANTI GERME 75UND	1UN		8,59	8,59				
7501009224006	AP BARB GILLETTE ULTRAGRIP FEMININO	1UN		2,50	2,50				
7896075702009	UNHEX MERHEJE FOR MEN	1UN		2,50	2,50				

ASL-0019642/20 bianca.vieira 18/08/2020 16:49:59 QURO FARMA BR

ASL-0019642/20 bianca.vieira 18/08/2020 16:49:59 PEDIDO NO: 151181

NOME: 7231 16:49:59 PACIENTE UE

DATA: 23/11/2019 20:04

TIPO VENDA: DINHEIRO

COD	DESCRICAO	QTE	PRECO
3784821	NEOSORO SOL N UN	16:49:59	4,

VEND: bianca.vieira 18/08/2020 16:49:59

PEDIDO 16:49:59

DIA ENT.: 23/11/2019 HORA: 20:04

CONTATO.: JESSICA ASL-0019642/20 bianca.vieira 18/08/2020 16:49:59

ASL-0019642/20 bianca.vieira 18/08/2020 16:49:59 JESSICA PACIENTE

ASL-0019642/20 bianca.vieira 18/08/2020 16:49:59 SINAURA D

ASL QUIETERIA DE ALMEIDA SANTOS

CNPJ: 11.820.833/0003-87 IE: 247172090

ANTONIO CUSTODIO PORTO 20 CENTRO SAO SEBASTIÃO ALAGOAS

CEP: 57275-000

Documento 8033181 da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

DESCRICAO	QTDE	UN	VL	UNIT	VL	TOTAL
150006959 SAB LIQ LIFEISUDY CREAM 250ML	1UN		7.93			7.93
435122764 CR DENTAL ORAL B 4 EN 1 MENTA 70G	1UN		2.60			2.60
172171666 LENCO KLEENEX KIDS 10UND	1UN		1.89			1.89
078924468 DES ROLLON 0098 ORIGINAL 50ML	1UN		6.77			6.77
260833176 ESC DENTAL ORAL B 1 2 3 MEDIA	1UN		3.59			3.59
260833176 ESC DENTAL ORAL B 1 2 3 MEDIA	1UN		3.59			3.59

ASL-0019642/20
total de itens 18/08/2020 16:49:59
total R\$ 18/08/2020 16:49:59
a Pagar R\$ 18/08/2020 16:49:59
FORMA DE PAGAMENTO 18/08/2020 16:49:59
INHEIRO

ASL-0019642/20
bianca.vieira 18/08/2020 16:49:59 26.43
VALOR PAGO R\$ 18/08/2020 16:49:59 26.43
26.43

Consulte pela Chave de Acesso em

www.sefaz.al.gov.br/nfce/consulta

2719 1111 8208 3300 0387 6510 7000 0066 0212 2896 4261

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e no 6602 Serie 107 23/11/2019 08:48:55
Protocolo de Autorizacao 327190193585700 23/11/2019 08:49:23



Pedido de

Data: 27/11/2019

ASL-0019642/20

MAGAZINE NOSSA

ASL-0019642/20

bianca.vieira

bianca.vieira

18/08/2020 16:49:59

18/08/2020 16:49:59

18/08/2020 16:49:59

Sequencia: 55577

LEISIANE

Nome ASL-0019642/20

CPF / CNPJ bianca.vieira

Fone 18/08/2020 16:49:59

PRODUTOS

DOHLER TOALHA LAVABO BORDAR

Cod.	Qtd.	P Unit	Total
------	------	--------	-------

ASL-0019642/20 138003 2 5,99 11,98

18/08/2020 16:49:59 bianca.vieira 18/08/2020 16:49:59 11,3

Reembolso em Dinheiro 21,35 18/08/2020 16:49:59

Troco 9,97

Troco 9,97

8 DIAS PARA TROCA COM A NOTA

*** DOCUMENTO SEM VALOR FISCAL ***

18/08/2020 16:49:59

ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:49:59

ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:49:59

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados do **BENEFICIÁRIO** ou do **REPRESENTANTE LEGAL**, sem exceção, para correta análise do seu pedido de indenização. Dados incompletos ou incorretos impedem o banco de creditar o pagamento.

A conta informada precisa ser de **titularidade** do **BENEFICIÁRIO** ou do **REPRESENTANTE LEGAL**, e deve estar regularizada, ativa, desbloqueada e sem impedimento para o crédito de indenização/reembolso.

É obrigatório Representante Legal para:

Beneficiário entre 0 a 15 anos (pai, mãe, tutor) ou o Incapaz com curador. O formulário deverá ser preenchido com os dados do Representante Legal (Pai, Mãe, Tutor ou Curador). Apenas o Representante Legal precisará assinar o formulário (no campo 2- "Assinatura do Representante Legal").

Beneficiário com 16 ou 17 anos - Necessário que o Beneficiário seja assistido por seu "Representante Legal" (Pai, Mãe, Tutor). O formulário deverá ser preenchido com os dados do beneficiário. Necessário que o formulário seja assinado pelo menor de idade (no campo 1 "Assinatura do Beneficiário") e seu Representante Legal (campo 2 "Assinatura do Representante legal").

Número do Sinistro ou ASI

CPF da Vítima

Nome completo da vítima

DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo	CPF titular da conta	Profissão
Edilson Sartori Júnior	038.786.685-10	Motorista
Endereço	Número	Complemento
Residência: Rua Mário Barreto	62	
Bairro: Centro	Estado	CEP
Brasília/DF	DF	49360-000
Email:	Telefone (DDD)	
edilson.sartori.junior.20@gmail.com	(61) 99920-8369	

Declaro, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Lider – DPVAT, residir no endereço acima. Segue, em anexo, cópia do comprovante de residência do endereço informado.

FAIXA DE RENDA MENSAL E DADOS BANCÁRIOS

<input type="checkbox"/> RÉCUSO INFORMAR	<input type="checkbox"/> SEM RENDA	<input checked="" type="checkbox"/> ATÉ R\$ 1.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 1.001,00 ATÉ R\$ 3.000,00
<input type="checkbox"/> R\$ 3.001,00 ATÉ R\$ 5.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 5.001,00 ATÉ R\$ 7.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 7.001,00 ATÉ R\$ 10.000,00	<input type="checkbox"/> ACIMA DE R\$ 10.000,00

CONTA POUPANÇA (Soriente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

BRADESCO (237) BANCO DO BRASIL (001) ITAU (341)
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104)

AGÊNCIA	CONTAS
4487	103 0000617 0
(Informar digito se existir)	

Declaro que os dados bancários são de minha titularidade e, comprovada a cobertura securitária para o sinistro, autorizo a Seguradora Lider a efetuar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, mediante o crédito na referida agência e conta. Após efetivado o crédito, reconheço e dou plena quitação do valor indenizado.

18/08/2020 16:51:31 Presqueim-SE, 21 de junho de 2010
 Local e Data

NAME

EDILSON SANTANA VIEIRA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR/UF

32690088

SSP

SE

CPF

038.786.685-03

DATA NASCIMENTO
17/10/1989

FILIAÇÃO

GILSON DA SILVA VIEIRA

JOSEFA EDILENE LISBOA
DE SANTANA VIEIRA

PERMISSÃO

PERMIS

ACC

CAT.HAB

AE

Nº REGISTRO

04992492196

VALIDADE

28/06/2024

1ª HABILITAÇÃO

23/07/2010

ASL-0019642/20
OBSERVAÇÕES

EAR

ASL-0019642/20
18/08/2020 16:51:06

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL

ESTANCIA, SE

DATA DE EMISSÃO

09/08/2019

Abner Melo Silva
DIRETOR PRESIDENTE

ASSINATURA DO EMISSOR

88590616079
SE022507213

SERGIPE

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL

1919093505

PROIBIDO PLASTIFICAR



CHAMA

CENTRO-HOSPITALAR MANOEL ANDRÉ LTDA
CNPJ - 04.710.210/000124 ROD. AL 220-KM 02
Nº344 SEN. ARNON DE MELO 57304-260 -
ARAPIRACA/AL - FONE: 3521-4781

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o paciente **EDILSON SANTANA VIEIRA** deu entrada nesta unidade hospitalar no dia **01/12/2019** para tratamento **CIRURGICO** e o mesmo recebeu alta hospitalar no dia **14/12/2019** tal qual patologia abaixo discriminada.

CID: S 72.3



CHAMA
Arapiraca AL 13 de JANEIRO de 2020

C.N.P.J: 04.710.210/0001-24

**CHAMA - CENTRO HOSPITALAR
MANOEL ANDRÉ**

Rod. - AL 220 S/N - Km 2

Senador Aluízio do Nascimento - CEP: 57304-260

Arapiraca - Alagoas

RESUMO DE ALTA

DATA DA ALTA: 14/12/2019 07:43:00

IDENTIFICAÇÃO

NOME: EDILSON SANTANA VIEIRA

RG: 32690068

PESO:

IDADE: 30 Anos

SEXO: MASCULINO

ALTURA:

Data de Nascimento:

17/10/1989

PRESTADOR ASSISTENTE: JOSE ALBERTO DE OLIVEIRA FILHO

DATA DE ATENDIMENTO: 01/12/2019 14:03:48

ATENDIMENTO: 275035

TEMPO DE PERMANÊNCIA: 13 Dia(s)

CONVÉNIO: SUS - INTERNACAO

PLANO: PLANO UNICO

DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

S723 - FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR

DIAGNÓSTICO(S) SECUNDÁRIO(S):

S723 - FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR

DIAGNÓSTICO INICIAL:

S723 - FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR

DIAGNÓSTICO DE ALTA:

S723 - FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR

EXAMES

DATA DO PEDIDO EXAMES

06/12/2019 HEMOGRAMA

04/12/2019 HEMOGRAMA

02/12/2019 HEMOGRAMA

02/12/2019 COAGULOGRAMA

INFECÇÕES

ANTIBIÓTICO

DATA INICIAL

DATA FINAL

METRONIDAZOL 5MG/ML C/ 100ML INJETAVEL

02/12/2019

02/12/2019

OXACILINA 500MG PO P/ DILUICAO INJETAVEL

02/12/2019

02/12/2019

CEFALOTINA SODICA 1G INJETAVEL

04/12/2019

05/12/2019

CONDUTA DE ALTA:

MOTIVO DA ALTA: ALTA COM PREVISÃO DE RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE

PROCEDIMENTO DE ALTA:

C.M.P.J: 04.710.210/0001-24

CHAMA - CENTRO HOSPITALAR
MANOEL ANDRÉ

TELEF: 011 216 614 - 11m 2

PROFISSIONAL: Dr. JOSE ALBERTO DE OLIVEIRA FILHO CRM-7325

ARQUIVO: 16385

JOSE ALBERTO DE OLIVEIRA FILHO

CRM-7325

Esta conta foi paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais

SOULMV - SIMPLES E COMPLETO

Paciente: EDILSON SANTANA VIEIRA
Mae: JOSEFA ELENE LISBOA DE SANTANA VIEIRA

Atendimento: 275035

Prontuário: 91192

Sexo: MASCULINO

Idade: 30 Anos 2 Meses 27 Dias

Data de Nasc.: 17/10/1989

CNS: 706006822208945

BOLETIM OPERATÓRIO

DATA ATUAL: 13 DE DEZEMBRO DE 2019

INÍCIO:

FIM:

DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO

DURAÇÃO:

FRATURA EXPOSTA DE DIAFISE DO FEMUR DIREITO

OPERAÇÃO REALIZADA

TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA FRATURA EXPOSTA DE DIAFISE DO FEMUR DIREITO COM H.I.M.

CIRURGÃO: BRUNO LIBERATO DE SOUZA SILVA

CRM:

1 AUXILIAR: THIAGO DE SOUZA COSTA

CRM:

2 AUXILIAR:

CRM:

INSTRUMENTADOR:

ANESTESIA:

INÍCIO:

FIM:

DURAÇÃO:

Anestesia: IGGOR MEDEIROS PIRAJA

CRM:

DESCRIÇÃO OPERATÓRIA

- 1- PACIENTE EM MESA DE TRAÇÃO SOB ANESTESIA
- 2- ANTISSEPSIA + CAMPOS ESTÉREIS
- 3- INCISÃO LATERAL EM QUADRIL DIREITO
- 4- DIVULSAO POR PLANOS + HEMOSTASIA
- 5- FEITO PONTO DE ENTRADA EM FOSSA PIRIFORME COM CONTROLE EM ARCO CIRÚRGICO
- 6- REDUÇÃO DA FRATURA COM CONTROLE EM ARCO C E PASSAGEM DO FIO GUIA
- 7- FRESGEM DO PORTAL DE ENTRADA
- 8- FRESGEM DO CANAL FEMORAL
- 9- PASSAGEM DE HASTE 10X400 MM
- 10- SOLTURA DA TRAÇÃO + CONTROLE DE REDUÇÃO EM ARCO C
- 11- REALIZADO BLOQUEIO PROXIMAL + DISTAL
- 12- INSTALADO O TAMPÃO
- 13- LIMPEZA COM SF 0,9% + REVISÃO DE HEMOSTASIA
- 14- SUTURA POR PLANOS
- 15- CURATIVO ESTÉRIL
- 16- A RPA

C.M.P.J: 04.710.210/0001-24

CHAMA - CENTRO HOSPITALAR
MANOEL ANDRÉ

Raf. - AL 220 S/N - Nm 2

Semador Alor do Nido - BEP: 57304-260
Arapimaca - Alagoas

Dr. Thiago Costa
Ortopedia e Traumatologia

THIAGO DE SOUZA COSTA - CRM:

Médico(a)



RAIO X

PACIENTE: Edson Santos

MÉDICO: Dr. Thiago Costa

EXAME: Roio + Costa D AP + Perfil

JUSTIFICATIVA: _____

DATA: 03 / 02 / 2020

13h

ASS. DO MÉDICO C/CRM.

Dr. Thiago Costa
Ortopedia e Traumatologia
CRM-AC-7104

ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:50:48

CAT - Comunicação de Acidente de Trabalho

Número da CAT 2020.004076.6/01

Informações do Emissor

Emissor	Empregador	Data Emissão	08/01/2020
Tipo de CAT	INICIAL	Comunicação Óbito	
Emissor	Empregado	E-mail	

Informações do Empregador

Razão Social/Nome	JOEL ALMEIDA BATISTA FILHO 98807188620	CNPJ/CNPJ	49362
CEP	49360000	Telefone	7999991-2008
Bairro	JACOMILDES BARRETO	Estado	SERGIPE
Endereço	R. B 221 CASA		
Município	BOQUIM		

Informações do Acidentado

Nome	EDILSON SANTANA VIEIRA	Sexo	MASCULINO
Nome da Mãe	JOSEFA EDILENE LISBOA DE SANTANA VIEIRA		
Data de Nascimento	17/10/1989	Identificação	12690088 Org/Exp: 1 Emissão: 01/02/2010 UF: SE
Grau de Instrução	ATE O 5º ANO DO ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO (ANTIGA 4ª SÉRIE) OU QUE SE TENHA ALFABETIZADO		
Estado Civil	SOLTEIRO(A)	CEP	49360000
CTPS	3610470 Série: 20 Emissão: 18/06/2015	Identidade	12690088 Org/Exp: 1 Emissão: 01/02/2010 UF: SE
PIS/PASEP/INSS	1600566755/7		
Endereço	CONJUNTO JOSÉ JACOMILDES BARRETO	Bairro	JACOMILDES BARRETO
Estado	SERGIPE	Município	BOQUIM
Telefone	(79)9992-08369	CBO	782510 - MOTORISTA DE CAMINHÃO
Aposentadoria	NÃO	Área	URBANA

Informações do Acidente

Data do Acidente	22/11/2019	Hora do Acidente	03:30
Horas Trabalhadas	03:30	Tipo	TRÍPO
Houve Atendimento?	SIM	Horas Fácticas	SIM
Local do Acidente	3 - Em via pública		
Esp. Local	BR 101		
UF do Local do Acidente		UF do Acidente	AL
Município do Acidente	TEOTONIO VILELA	Último dia Trab. O/ Óbito	22/11/2019
Parte do Corpo	757010000-PERNA (ENTRE O TORNOZELO E A PELVIS)		
Agente Causador	303075250-VEICULO RODOVIÁRIO MOTORIZADO		
Sit. Geradora	200008300-IMPACTO SOFRIDO POR PESSOA DE OBJETO QUE CAI		
Morte	NÃO	Data Óbito	

Local e Data

Assinatura e carimbo do emissor

Informações do Atestado Médico

Unidade	UE		
Data Atendimento	22/11/2019	Horas Atendimento	06:00
Houve Internação	SIM	Sera afastado?	SIM 180 dia(s)
Nat. Lesão	702035000-FRATURA		
CID - 10	S723 - Fratura da diáfise do fêmur		
Observações			
CRM	7104		

Local e Data

Assinatura (*) e carimbo legível do médico com CRM/UF

Assinatura em 08/01/2020

A apresentação do atestado médico original, com as informações de identificação do médico assistente, substitui o preenchimento deste campo. A impressão desta CAT deverá ser apresentada juntamente com o(s) documento(s) original(is) referente ao segurado, para requerer o benefício devidamente junto à Agência da Previdência Social.

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



Paciente: EDILSON SANTANA VIEIRA

Mãe: JOSEFA EDLENE LISBOA DE SANTANA VIEIRA

Atendimento: 275035

Prontuário: 91192

Sexo: MASCULINO

Idade: 30 Anos 1 Mês 26 Dias

Data de Nasc.: 17/10/1989

CNS: 160056675570005

ATESTADO MÉDICO

1-PATOLOGIAS APRESENTADAS (CID-10):

FRATURA DIAFISÁRIA DO TIBIUS DIREITO (S72.3)

2-TERAPÉUTICAS REALIZADAS:

TRATAMENTO CIRÚRGICO

CONSIDERAÇÕES

FACIENTE NECESSITA DE AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES LABORAIS POR PLENO PÉTOS, 180 (CENTO E OITENTA) DIAS PARA TRATAMENTO E REabilitação FUNCIONAL

ARAPIRACA, 13 DE DEZEMBRO DE 2019

THIAGO RICARDO COSTA - CRM N°:
7104 NOSSA CRM ASSISTENTE

Dr. Thiago Costa
CRM-AL 7104
NOSSA CRM ASSISTENTE

CNPJ:04.710.210/0001-24

RODOVIA AL 220 KM/2, BAIRRO SENADOR ARNON DE MELO
CEP: 57300-970 / FONE (82) 3521-4781

ARAPIRACA - AL

COMPLEXO HOSPITALAR MANOEL
ANDRÉ LTDA

CNPJ - 04.710.210/000124 ROD AL 220 KM 02
Nº 344 SEN. ARNON DE MELO CEP 57304-260
FONE: 3521-4781 / 3521-4782



PA

ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:51:18

RECEITUÁRIO

DADOS DO EMITENTE

MÉDICO: THIAGO DE SOUZA COSTA

1ª VIA FARMÁCIA 2ª VIA FARMÁCIA

DADOS DO PACIENTE

NOME: EDILSON SANTANA VIEIRA

DATA NASC: 17/10/1989 IDADE: 30 Anos 1 Mês 26 Dias

SEXO: MASCULINO

ENDEREÇO: AV JOSE MACHADO, 1320 Bairro: BOQUIM Cep: 49360000 Cidade: BOQUIM UF: SE

ORIENTAÇÕES GERAIS

USO ORAL

1- CEPALEXINA 500 MG 28 CP
TOMAR 01 CP DE 6/6 HORAS POR 07 DIAS

2- NIMESULIDA 100 MG 01 CX
TOMAR 01 CP DE 12/12 HORAS POR 05 DIAS

3- DIPIRÓNA 500 MG 01 CX
TOMAR 01 CP DE 6/6 HORAS SE DOR

LIMPEZA E CURATIVO DIÁRIOS COM ÁGUA E SABÃO

NÃO COLOCAR ÓLEO OU POMADA NO CURATIVO

RETIRAR OS PONTOS APÓS 3 SEMANAS NO POSTO DE SAÚDE

DEAMBULAR COM MULETAS COM APOIO NO MEMBRO OPERADO

MOBILIZAÇÃO ATIVA E PASSIVA MEMBRO OPERADO

NÃO PISAR COM MEMBRO OPERADO

TOMAR MEDICAÇÃO CONFORME A PRESCRIÇÃO ACIMA

RETORNO SEGUNDA FEIRA 13/01/20 ÀS 13 HORAS NO IOT - CHAMA

DR THIAGO COSTA

Dr. Thiago Costa
Ortopedia e Traumatologia
CRM-AL - 104

THIAGO DE SOUZA COSTA - CRM: Nº.
7104

Arapiraca - AL 13 DE DEZEMBRO DE 2019