



**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

Dados do Processo

Processo: 202061001126	Distribuição: 22/06/2020
Número Único: 0001132-97.2020.8.25.0009	Competência: Boquim
Classe: Procedimento Comum	Fase: POSTULACAO
Situação: Andamento	Processo Principal: *****
Processo Origem: *****	

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 Apensados:

--

Processos Dependentes:

--



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

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: 000000000617-0

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: Teotônio Vilela

UF: AL

Análise: Primeira Análise

Seguradora: INVESTPREV SEGUROS E
PREVIDENCIA

Data: 23/01/2020 16:36:40

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 PUDEAM 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: Nº 19064246B01

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



Para cópia do seu Boletim acesse o sítio: www.prf.gov.br/novotab /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.



Documento assinado eletronicamente por A. LIMA, matrícula 1183750, Polícia Rodoviária 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 8.538, 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/movibasi/autenticar>, informando o protocolo 19064246B01 e o número de controle E2F908300933DE16F07F4ED45F7C1D.

191



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19064246B01

INFORMAÇÕES GERAIS

Data: 22/11/2019 Hora: 04:08

Município: TEOTÔNIO VILELA-AL

BR: 101 KM: 171,6

Sentido: Crescente

Policial responsável pelo atendimento: A. LIMA, 1183750

ASPECTOS DO LOCAL

Tipo de via: Principal

Tipo de pista: Dupla

Estrutura Viária: Curva

Acostamento: Sim

Condição meteorológica: Céu Claro

Tipo de pavimento: Asfalto

Condição da Pista: Seca

Localidade urbanizada: Não

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 Rodoviária 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 6.538, 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/innovapub/autenticar>, informando o protocolo 19064246B01 e o número de controle E2F909309953DE19F07F4E045F7C1D.

191



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19064246B01

CROQUI DA CENA DO ACIDENTE

Local preservado



← TIOTÔNIO VILELA - 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)	Derrapagem (m)	Amassamento (m)
--------	---------	--------------	----------------	-----------------

DANOS COLATERAIS - NÃO HOUVE

APOIO EXTERNO

Tipo de Órgão	Solicição	Comparecimento
---------------	-----------	----------------

V1 - VEÍCULO 1 - QKY8609 - CAMINHÃO

V1 - Informações

Placa: QKY8609 Marca/modelo: M.BENZ/ATRON 2324 Renavam: 01103376265
Ano fabricação: 2016 Chassi: 9BM695304GB031997 Tipo de veículo: Caminhão
Espécie: Carga Categoria: Aluguel Cor: Vermelha
Manobra no momento do acidente: Estacionado/parado na faixa de rolamento

V1 - Cronotacógrafo



Documento assinado eletronicamente por A. LIMA, matrícula 1183750, Polícia Rodoviária Federal, em 27/11/2019, conforme sistema oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.202-2, 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 II 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/informatica/autenticar>, informando o protocolo 19064246B01 e o número de controle E2F928388933DE18F07F4ED48F7C1D.

191



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19064246901

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

Presente: Sim
Diagrama forçado: Não

V1 - IMAGENS COMPLEMENTARES



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

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

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



Documento assinado eletronicamente por A. LIMA, inscrito no CPF nº 118.078.000-00, em 18/08/2020, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 12 da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto nº 5.359, de 6 de outubro de 2005 e na seção 5 do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa nº 81-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <http://www.prf.gov.br/imprensa/autenticar>. Informando o protocolo 19064246901 e o número de controle 00F803988537614F07F42048F7C10.

191



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19064246B01

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

Veículo: V17 M.BENZ/ATRON 2324

Placa: QKY8609

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		
			Sim	Não	NA
1	Cabine com avarias na estrutura, afetando colona(s) dianteira(s) 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 chassi.	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 a altura da longarina.	M		X	
9	Chassi com deformação lateral menor ou igual a 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, Polícia Rodoviária 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 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser confirmada no site <http://www.prf.gov.br/novosub/autenticar>, informando o protocolo 19064246B01 e o número de controle F2F60929953DE19F07F4ED45F7C1D.

191



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19064246B01

V1 - Imagens Obrigatórias



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 termo 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 8.539, 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/boletim/acidentes/autenticar>, informando o protocolo 19064246B01 e o número de controle E2F9023299530E19F07F4E045F7C1D.

191



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO 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 Habilitação 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 Motora

Foi possível realizar teste do etilometro: 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
Espécie: 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 a legislação: Sim
Tempos de parada/descanso atendem a legislação: Não

Presente: Sim
Diagrama foi recolhido: Não



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 6.538, 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/novobol/autenticar>, informando o protocolo 19064246B01 e o número de controle E2F9C939953DE19F07F4E045F7C1D.

191



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 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		
			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	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 chassi.	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 Rodoviária 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. 3º da Instrução Normativa Nº 61, DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.pr.fgv.br/boaspraticas/autenticar>, informando o protocolo 19064246B01 e o número de controle E2F90938953DE19F07F4E045F7C1D.

191



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19064248B01



IMAGEM DA LATERAL DIREITA



IMAGEM DA TRASEIRA



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA



IMAGEM DA FRENTE



Este documento é uma cópia digitalizada do Boletim de Acidente de Trânsito (BAT) emitido pela Polícia Rodoviária Federal (PRF) em 18/08/2020. O documento contém informações sobre o acidente ocorrido em 18/08/2020, às 16:48:57, no km 123,5 da Rodovia BR-101, em São Paulo. O veículo envolvido no acidente foi um caminhão de cor branca, modelo 2018, com placa de identificação 19064248B01. O acidente ocorreu em uma via de mão única, com a presença de testemunhas e a realização de perícia. O documento é assinado pelo Delegado de Polícia Rodoviária Federal, Dr. [nome], e pelo Delegado de Polícia Rodoviária Estadual, Dr. [nome].

191



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 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

Primeira habilitação: 04/06/2003

Nº Registro: 02888132129

UF: SE

Vencimento da habilitação: 09/11/2022

Motorista profissional: Não

Observações CNH: 99

V2C - 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

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

Renavam: 01015560633

Ano fabricação: 2014 Chassi: 9BM958096EB967709

Tipo de veículo: Caminhão

Espécie: Carga Categoria: Aluguel

Cor: Vermelha

Manobra no momento do acidente: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento

V3 - Cronotacógrafo

Obrigatório para este tipo de veículo: Sim

Presente: Inacessível



Documento assinado eletronicamente por A. LIMA, matrícula 1183750, Polícia Rodoviária 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 5.538, 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/assinatura/autenticar>, informando o protocolo 19064246B01 e o número de controle E2F908399653DE19F07F4E045F7C1D.

191



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19064246B01

V3 - IMAGENS COMPLEMENTARES



Documento assinado eletronicamente por A. LIMA, matrícula 1183755, Polícia Rodoviária Federal, em 27/11/2019, conforme registro oficial de 8/11/2019, 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 6.538, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 91-OD, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser confirmada no site <http://www.prf.gov.br/inev/validar-autenticidade>, informando o protocolo 19064246B01 e o número de controle C2F308399630E18F07F4E045F7C1D.

191



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19064246B01

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

Veículo: V3 / M.BENZ/ATEGO 2426

Placa: QKO4220

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		
			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	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 chassi.	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 a altura da longarina.	M		X	
9	Chassi com deformação lateral menor ou igual a 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, Polícia Rodoviária 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 8.539, 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/boaspraticas/autenticar>, informando o protocolo 19064246B01 e o número de controle E2F9093998520E19F02F4E3D4577C1D.

191



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19064246801

V3 - Imagens Obrigatórias



IMAGEM DA LATERAL DIREITA



IMAGEM DA TRASEIRA



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA



IMAGEM DA FRENTE



Documento assinado eletronicamente por A. LIMA, matrícula 1183750, Polícia Rodoviária 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 II 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/procad/autenticar>, informando o protocolo 19064246801 e o número de controle E2F80938853DE18F97F4E045F7C1D.

191



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO 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 Habilitação 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 Motora

Foi possível realizar teste do etilometro: 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
Espécie: 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 a legislação: Sim
Tempos de parada/descanso atendem a legislação: Não

Presente: Sim
Diagrama foi recolhido: Não



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 6.538, 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/novobol/autenticar>, informando o protocolo 19064246B01 e o número de controle E2F9C939953DE19F07F4E045F7C1D.

191



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 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		
			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	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 chassi.	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 Rodoviária 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. 3º da Instrução Normativa Nº 61, DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.pr.fgv.br/boaspraticas/autenticar>, informando o protocolo 19064246B01 e o número de controle E2F90938953DE19F07F4E045F7C1D.

191



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19064248B01



IMAGEM DA LATERAL DIREITA



IMAGEM DA TRASEIRA



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA



IMAGEM DA FRENTE



Este documento é uma cópia digitalizada do Boletim de Acidente de Trânsito (BAT) emitido pela Polícia Rodoviária Federal (PRF) em 18/08/2020. O documento contém informações sobre o acidente de trânsito ocorrido em 18/08/2020, às 16:48:57, no km 123,5 da Rodovia BR-101, em São Paulo. O acidente envolveu um veículo de placa ABC-1234 e um veículo de placa DEF-5678. O acidente resultou em 2 feridos e 1 morto. O documento é assinado pelo Delegado de Polícia Rodoviária Federal, Dr. João Silva. O documento é válido por 30 dias a partir da data de emissão.

191



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 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

Primeira habilitação: 04/06/2003

Nº Registro: 02888132129

UF: SE

Vencimento da habilitação: 09/11/2022

Motorista profissional: Não

Observações CNH: 99

V2C - 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

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

Renavam: 01015560633

Ano fabricação: 2014 Chassi: 9BM958096EB967709

Tipo de veículo: Caminhão

Espécie: Carga Categoria: Aluguel

Cor: Vermelha

Manobra no momento do acidente: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento

V3 - Cronotacógrafo

Obrigatório para este tipo de veículo: Sim

Presente: Inacessível



Documento assinado eletronicamente por A. LIMA, matrícula 1183750, Polícia Rodoviária 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 5.538, 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/assinatura/autenticar>, informando o protocolo 19064246B01 e o número de controle E2F9C8399653DE19F07F4E045F7C1D.

191



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19064246B01

V3 - IMAGENS COMPLEMENTARES



Documento assinado eletronicamente por A. LIMA, matrícula 1183755, Polícia Rodoviária Federal, em 27/11/2019, conforme sistema 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 6.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 91-DO, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/infocidautenticar>, informando o protocolo 19064246B01 e o número de controle C2F308399630E18F07F4E045F7C1D.

191



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19064246B01

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

Veículo: V3 / M.BENZ/ATEGO 2426

Placa: QKO4220

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		
			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	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 chassi.	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 a altura da longarina.	M		X	
9	Chassi com deformação lateral menor ou igual a 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, Polícia Rodoviária 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 8.539, 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/boaspraticas/autenticar>, informando o protocolo 19064246B01 e o número de controle E2F9093998520E19F02F4E3D45F7C1D.

191



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19064246801

V3 - Imagens Obrigatórias



IMAGEM DA LATERAL DIREITA



IMAGEM DA TRASEIRA



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA



IMAGEM DA FRENTE



Documento assinado eletronicamente por A. LIMA, matrícula 1183750, Polícia Rodoviária 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 II 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/procad/autenticar>, informando o protocolo 19064246801 e o número de controle E2F80938853DE18F97F4E045F7C1D.

191



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÁNSITO
PROTOCOLO 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
UF: SE
Observações CNH: 15

Primeira habilitação: 23/07/2010
Vencimento da habilitação: 28/06/2024

Nº Registro: 04992492196
Motorista profissional: Não

V3C - Alterações da Capacidade Motora

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
Ano fabricação: 2011

Marca/modelo: IVECO/TRAKKER 720T42TN
Chassi: 93ZS3TST0C8500618

Renavam: 00566364018
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 8.538, 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/revista/autenticar>, informando o protocolo 19064246B01 e o número de controle E2F909399530E19F07F4E045F7C1D.

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 chassi.	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





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19064246B01

V4 - Imagens Obrigatórias



IMAGEM DA LATERAL DIREITA



IMAGEM DA TRASEIRA



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA



IMAGEM DA FRENTE



Documento eletrônico assinado por A. LIMA, matrícula 1183790, Polícia Rodoviária Federal, em 27/11/2019, conforme termo oficial de emissão, 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 5.538, de 5 de outubro de 2015 e na seção II do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 81-EXG, de 12 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <http://www.gpf.gov.br/assinatura-eletronica>, informando o protocolo 19064246B01 e o número de controle 52F6063096530E18F01F4E245F7C1D.

191



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 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

Primeira habilitação: 07/12/1985

Nº Registro: 00732449573

UF: AL

Vencimento da habilitação: 16/07/2024

Motociclista profissional: Não

Observações CNH: 15111417A

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:



Documento assinado eletronicamente por A. LIMA, matrícula 1183750, Polícia Rodoviária 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 61-DG, de 19 de novembro de 2015. A autenticidade deste documento pode ser verificada no endereço www.prf.gov.br/verificacao

191



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19064246B01

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

Veículo: V4R1 / SR/RANDON SRCA CA

Placa: ORD7131

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		
			Sim	Não	NA
1	Cabine com avarias na estrutura, afetando coluna(s) dianteira(s) 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 chassi.	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

V4R1 - Imagens Obrigatórias



Documento assinado eletronicamente por A. LIMA, matrícula 1183750, Polícia Rodoviária 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 8.539, 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/innovativat/autenticar>, informando o protocolo 19064246B01 e o número de controle E2F9093999530E19F07F4ED45F7C1D.

191



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 190642/20

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

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

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

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



Este documento é uma cópia digital do original, assinado eletronicamente pelo usuário ASL-0019642/20, em 18/08/2020, às 16:48:57. O documento original encontra-se no sistema de arquivos do Ministério da Justiça e Segurança Pública, sob o nome de arquivo ASL-0019642/20. Para mais informações, consulte o site <http://www.prf.gov.br/assessoria-imprensa>, informando o código de verificação: 190642/20 e o número de controle: 190642/20-190642/20-190642/20.

191

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

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

UJO FARMA BR
VASCONCELOS COMERCIO EIRELI
RUA AL 220, 324 SANTA ESMERALDA
ARAPIRACA AL Fone 82999151737
CNPJ 29 920 183 0001-45 IE 247564370

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor
Eletrônica

Código	Descrição	Qtd	Un	Vi	Unit	Vi Total
034401	FRAC DA DESC GERIATRICA MO	1	UN	X	12,90	12,90
034401	FRAC DA DESC GERIATRICA MO	1	UN	X	2,50	2,50
034401	FRAC DA DESC GERIATRICA MO	1	UN	X	2,00	2,00

TOTAL DE ITENS
TOTAL RS 17,40

Valor Pago
50,00
32,60

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.sszefz.al.gov.br/nfce/consulta
8300 0145 6500 1000 0135 0910
0137 1212

CONSUMIDOR
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFCE nº 13505 Série: 001 23/11/2019 14:45:36
Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 32719019-575011
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)
Imp aprox R\$ 0,74 Federal e 3,13 Estadual e
0,60 Municipal
Fonte: ISENT
DOCUMENTO UNIFICADO POR ME OU EPP OPTANTE PELA
SIMPLIFICADO NACIONAL: NÃO GERA DIREITO A CREDITO
FISCAL DE IPTU
NF-e 20-0016639-90343fd2b4aef6cc8c732
MONTE O CONSUMIDOR
CONV: ALIBE TORRES
VND: ALIBE TORRES

REC:00001

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

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





OURO FARMA BF
VASCONCELOS COMERCIO EIRELI

ROD AL 220 324, SANTA ESMERALDA,
ARAPIRACA, AL Fone 82999151737
CNPJ 29.920.183.0001-45 I.E 247564370

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor
Eletrônica

Código Descrição Qtde Un Vt Unit Vt Total

444531 SEAKALM 260MG CX 20 COMP 1 UN X 21,56 = 21,56

QTD. TOTAL DE ITENS 21,56

VALOR TOTAL R\$ 5,57

DESCONTO R\$ 15,96

TOTAL A PAGAR R\$ Valor Pago

FORMA DE PAGAMENTO 15,96

Cartão de débito

Consulta pela chave de acesso em

www.setax.al.gov.br/nfca/consulta

2719 1229 9201 8300 0145 6500 1000 0139 691C
0141 7712

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\$: 2,15 Federal e 0,00 Estadual e

0,00 Municipal

Fonte: IBPT 003829

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO

SIMPLES NACIONAL; NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO

FISCAL DE IPI;

MD-5:2bdbelbb9d3eb3d3fd2b4af6fcc8c732

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

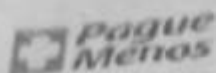
NOME:0

CONSUMIDOR

CONV p. 34

VND.: THAYNARA

PED:000015561



CNPJ: 06.626.253/0550-53
EMPREENHIMENTOS PAGUE MENOS S.A.
Rua Prof. Domingos Correia, 469 - Centro
ARAPIRACA-AL, CEP: 57300-010

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

Código	Descrição	Qtde	UM	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
Troco 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:
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

Fonte: IBPT ca7gi3

Obrigado e Volte Sempre.

CSA: 02 ABERTURA: 14/12/19
DATA-HORA: 14/12/19 16:47:01

CONFEZIONE	INDICATIVO UNITIVO	TOTALI DESCRIZIONE	LIQUIDO
7896004704052	CEFALEXINA 500 MG C/10 CPR	-33,77 (36,60%)	58,51
3 UN	30,75		
7896004704036	NIMESULIDA 100 MG C/12 CPR	-20,37 (72,06%)	7,90
1 UN	28,27		

2
120,55
-54,14
66,41
66,41

2819 1213 1453 5400 0176 6500 1000 2210 0415 9461 6147

[illegible]

data de auto 12ção: 14/12/19 16:47:06



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

02/12/2019 14:43:27

TRANSAÇÃO 23312

DANFE NFC-e Documento Auxiliar Final
da Nota Fiscal Eletronica para Consumidor Final
Nao Permite aproveitamento de credito de ICMS

Item	Cod	Descricao	Qtde	Un	VirUnit	VirTot
------	-----	-----------	------	----	---------	--------

07997963	PERA P	0,328kgx	7,69	R\$/kg		2,52
----------	--------	----------	------	--------	--	------

kg	X					
valor FCP item 001			R\$ 0,03	(1,0000%)		

05606912	AMEIXA	0,194kgx	9,90	R\$/kg		1,92
----------	--------	----------	------	--------	--	------

kg	X					
01825917	MACA N	0,438kgx	4,99	R\$/kg		2,19

kg	X					
valor FCP item 003			R\$ 0,02	(1,0000%)		

54692994	AGUA M. SOLARA PET		1x	510ML		1,80
----------	--------------------	--	----	-------	--	------

3	UND	X		0,60		0,36
---	-----	---	--	------	--	------

desconto sobre item						
60855928	BISC RICHESTER		1x	130G		2,58

2	UND	X		1,29		2,58
---	-----	---	--	------	--	------

14233726	BISC PILAR GUFS		1x	130G		2,30
----------	-----------------	--	----	------	--	------

2	UND	X		1,15		2,30
---	-----	---	--	------	--	------

57658931	BEB. LACTEA NESCAU		1x	200ML		4,17
----------	--------------------	--	----	-------	--	------

3	UND	X		1,39		4,17
---	-----	---	--	------	--	------

desconto sobre item						0,30
19092952	ALCOOL GEL ZULU		1x	500G		6,99

1	UND	X		6,99		6,99
---	-----	---	--	------	--	------

62946916	TOALHA UMED. LOCORICO		1x	100UND		6,99
----------	-----------------------	--	----	--------	--	------

1	UND	X		6,99		6,99
---	-----	---	--	------	--	------

54636962	BISC CLUB SOCIAL		1x	288G		4,59
----------	------------------	--	----	------	--	------

1	UND	X		4,59		4,59
---	-----	---	--	------	--	------

62734937	RF. IOG. DANONE		1x	170G		1,75
----------	-----------------	--	----	------	--	------

1	UND	X		1,75		1,75
---	-----	---	--	------	--	------

QTD. TOTAL DE ITENS						17
VALOR TOTAL R\$						37,14

FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Dinheiro						37,20

TROCO						0,06
-------	--	--	--	--	--	------

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

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

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

Fonte: IBPT.

ATACADÃO S A
RUA AL 220, 359
ITAPORA - ADAPIRACA - AL - 34822700
CNPJ 76.315.351/0148-35 IE 242709826

12/12/2019 14:57:37

TRANSACAO 29194

Imprimir NFC-e Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
Não Permite o cancelamento do crédito do item

Item	Quantidade	Descrição	Unidade	Valor Unit.	Valor Total
37692101	1	PAC BOMBA BELLAVITA	1X900G	2,19	2,19
1	PCT	X			
34300976	1	SEA LACTEA GLACI	1X900G	4,69	4,69
1	UND	X			
valor FCP item 002				R\$ 0,06 (1,0000%)	
54692994	1	ÁGUA M. SOLAR PET	1X510ML	0,48	0,48
1	UND	X			
01661910	3,99	BANANA 0,906kgx	3,99RS/kg		3,61
kg	X				
85624974	1	SUCO MARATHA TARTAR	1X200ML	2,64	2,64
1	UND	X			
12488999	1	LARANJA 1,55kgx	1,55RS/kg		3,09
kg	X				
1851914	9,49	PERA I 0,524kgx	9,49RS/kg		4,97
kg	X				
valor FCP item 007				R\$ 0,05 (1,0000%)	
01825917	5,79	MACA N 0,460kgx	5,79RS/kg		2,66
kg	X				
valor FCP item 008				R\$ 0,03 (1,0000%)	
56072998	1	QJO PRATO FAT. PRESID	1X150G	5,99	5,99
1	UND	X			
51989909	1	FRALDACHE FRIMESA FA	1X200G	3,29	3,29
1	PCT	X			
42284975	1	ABS LADYSOFT	1X8UND	1,16	1,16
1	UND	X			
57280920	1	RF COB BULMINAS	1X200G	2,49	2,49
1	UND	X			
62680994	2	SAB JOHNSONS	1X30G	1,09	2,18
2	UND	X			
65481971	1	PROT. DIARIO INTIMUS	1X80UND	10,90	10,90
1	UND	X			

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

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

Vlr. Aprox. Tributos: Federal R\$3,30 (6,56%)
Vlr. Aprox. Tributos: Estadual R\$3,55 (7,05%)
Fonte: IBPT

Valor total do FCP R\$ 1,15
ÁREA DE MENSAGEM FISCAL
Número: 000241467 Série: 502
Emissão: 12/12/2019 14:57:37

Consulte a Chave de Acesso em <http://nfce.sefaz.al.gov.br/QRCode/consultarNFCe.jsp>

CHAVE DE ACESSO
2777275315333014835655020002414671048579179

CONSUM. FISC. NÃO IDENTIFICADO

ATACADAO S.A.
RUA AL 220, 359
ITAPORA - ARAPIRACA - AL - 34822700
CNPJ: 75.315.333/0148-35 IE: 242709826

09/12/2019 14:36:09

TRANSACAO: 17863

DANFE NFC-e Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletronica para Consumidor Final
Nao Permite aproveitamento de credito de ICMS

Item	Cod	Descricao	Qtde	Un	VlrUnit	VlrTot
------	-----	-----------	------	----	---------	--------

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		
1	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		
1	UND	X		6,19		6,19

QTD. TOTAL DE ITENS

25,57

VALOR TOTAL R\$

Valor Pago

FORMA DE PAGAMENTO

Cartão de Débito

25,57

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

QUITERIA DE ALMEIDA SANTOS - EIRELI
CNPJ: 11.820.833/0003-87 - IE: 247172090

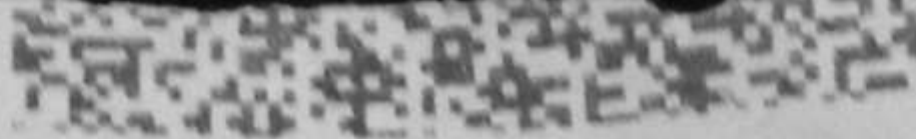
ANTONIO CUSTODIO PORTO 230 CENTRO, SAO SEBASTIAO, ALAGOAS
CEP: 57275-000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

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

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

CODIGO	DESCRICAO	QTDE	UN	VL UNIT	VL TOTAL
7891000255285	BISC RECH GARDIO 130G	1	UN	1,99	1,99
7891000051436	BISC PASSATEMPO LEITE 150G	1	UN	1,99	1,99
7622300992293	BISC CLUB SOCIAL INT TRAD 144G	1	UN	3,35	3,35
7896004814162	HASTES FLEX TOPZ ANTIGERME 75UND	1	UN	1,05	1,05
7501009224008	AP BARB GILLETTE ULTRAGRIP FEMININO	1	UN	8,59	8,59
7896075702009	UNHEX MERHEJE FOR MEN	1	UN	2,50	2,50



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

OURO FARMA BR

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

NOME: 7231 JESSICA PACIENTE UE

DATA: 23/11/2019 20:04

PEDIDO Nº: 151181

TIPO VENDA: DINHEIRO

COD DESCRICAO

3784821 NEOSORO SOL N UN

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

VEND: MARIA

[PEDIDO PARA ENTREGA] *****
DIA ENT.: 23/11/2019 HORA: 20:04

CONTATO: JESSICA PACIENTE

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

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

TOQUES TOTAL FEITO

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

SINATURA DO CLIENTE

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

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

QUITERIA DE ALMEIDA 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 de Consumidor Eletrônica

CD	DESCRICAO	QTDE	UN	VL UNIT	VL TOTAL
150006959	SAB LIQ LIFEBODY CREAM 250ML	1UN		7,99	7,99
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
0078924468	DES ROLLON DOVE ORIGINAL 50ML	1UN		6,77	6,77
4260833176	ESC DENTAL ORAL B 1 2 3 MEDIA	1UN		3,59	3,59
4260833176	ESC DENTAL ORAL B 1 2 3 MEDIA	1UN		3,59	3,59

total de itens
valor total R\$
valor a pagar R\$
FORMA DE PAGAMENTO
SINHEIRO

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

26,43
26,43
VALOR PAGO R\$
26,43

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

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

MAGAZINE NOSSA

Av. Getúlio Vargas, 100 - Marquês de Pombal

02.200.000-410

Aracaju - SE

Sequencia: 55577

LEISIANE

Nome

1 CLIENTE BALCAO

CPF / CNPJ

Fone

PRODUTOS

DOHLER TOALHA LAVABO BORDAR

Cod.	Qtd.	P Unit	Total
138003	2	5,99	11,98

Recebimento em Dinheiro

21,35

Troco 9,97

Troco 9,97

8 DIAS PARA TROCA COM A NOTA

*** DOCUMENTO SEM VALOR FISCAL ***

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 exceções, 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 Edilson Santana Vieira	CPF titular da conta 038.796.685-03	Profissão motorista
Endereço Estadão Jacomides Barreto	Número 62	Complemento
Bairro Centro	Cidade Bequim	CEP 49.360-000
Email edilson.santana.vieira@gmail.com	Estado SE	Telefone (DDD) 169199920-8369

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

FAIXA DE RENDA MENSAL E DADOS BANCÁRIOS

- ☐ RECUSO INFORMAR
 ☐ SEM RENDA
 ☒ ATÉ R\$ 1.000,00
 ☐ R\$ 1.001,00 ATÉ R\$ 3.000,00
 ☐ R\$ 3.001,00 ATÉ R\$ 5.000,00
 ☐ R\$ 5.001,00 ATÉ R\$ 7.000,00
 ☐ R\$ 7.001,00 ATÉ R\$ 10.000,00
 ☐ ACIMA DE R\$ 10.000,00

☒ **CONTA POUPANÇA** (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

☐ BRADESCO (237)
 ☐ BANCO DO BRASIL (001)
 ☐ ITAU (341)

☒ **CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104)**

AGÊNCIA NÚM. 4447	DIV. 03	CONTA NÚM. 00000617	DIV. 0
(Informar dígito se existir)		(Informar dígito se existir)	

☐ **CONTA CORRENTE** (todos os bancos)

BANCO Nome Banco do Brasil	NÚM. 00000617
AGÊNCIA NÚM. 4447	DIV. 03
CONTA NÚM. 00000617	DIV. 0
(Informar dígito se existir)	

Declaro que os dados bancários são de minha titularidade e, comprovada a cobertura securitária para o sinistro, autorizo a Seguradora Líder 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.

Bequim-SE, 21 de fevereiro de 2020

Local e Data

Edilson Santana Vieira
Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

NOME

EDILSON SANTANA VIEIRA

DOC IDENTIDADE / ORG EMISSORA

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

ACC

CAT HAB

AE

1º REGISTRO

04992492196

VALIDADE

28/06/2024

1ª HABILITAÇÃO

23/07/2010

OBSERVAÇÕES

EAR:

VÁLIDA EM TODO

O TERRITÓRIO NACIONAL

1919093505

PROIBIDO PLASTIFICAR

1919093505

LOCAL

ESTANCIA, SE

DATA DE EMISSÃO

09/08/2019

Abner Melo Silva

DIRETOR PRESIDENTE

88590616079

SE022507213

ASSINATURA DO EMISSOR

SERGIPE



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 descriminada.

CID: S 72.3

Dr. J. J. Costa
Ortopedia e Traumatologia
CRM-AL 7184

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 Arnon de Melo - CEP 57304-260
Arapiraca - Alagoas

RESUMO DE ALTA

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

IDENTIFICAÇÃO

NOME: EDILSON SANTANA VIEIRA

RG: 32880088

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)

CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO

PLANO: PLANO UNICO

DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

S723 - FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR

DIAGNÓSTICO(S) SECUNDÁRIO(S):

DIAGNÓSTICO INICIAL:

S723 - FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR

DIAGNÓSTICO DE ALTA:

S723 - FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR

EXAMES

DATA DO PEDIDO EXAMES

05/12/2019 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 PREVISAO DE RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE

PROCEDIMENTO DE ALTA:

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

CHAMA - CENTRO HOSPITALAR
MANOEL ANDRÉ

Rua - AL 2306 S/N - Km 2

Senador Aécio de Almeida CEP: 67304-260

Ass. - 155505

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

Atendimento: 275035

Prontuário: 91192

Mãe: JOSEFA EDELENE LISBOA DE SANTANA VIEIRA

Sexo: MASCULINO

Idade: 30 Anos 2 Meses 27 Dias

Data de Nascimento: 17/10/1989

CNS: 706006822208945

DATA ATUAL: 13 DE DEZEMBRO DE 2019

BOLETIM OPERATÓRIO

INICIO:

FIM:

DURAÇÃO:

FRATURA EXPOSTA DE DIAFISE DO FEMUR DIREITO

DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO

OPERAÇÃO REALIZADA

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

CIRURGIÃO: BRUNO LIBERATO DE SOUZA SILVA

1 AUXILIAR: THIAGO DE SOUZA COSTA

CRM:

2 AUXILIAR:

CRM:

INSTRUMENTADOR:

CRM:

ANESTESIA:

INICIO:

FIM:

DURAÇÃO:

Anestesiista: IGGOR MEDEIROS PIRAUÁ

CRM:

DESCRIÇÃO OPERATÓRIA

- 1- PACIENTE EM MESA DE TRAÇÃO SOB ANESTESIA
- 2- ANTISSEPSIA + CAMPOS ESTÉREIS
- 3- INCISÃO LATERAL EM QUADRIL DIREITO
- 4- DIVULSÃO 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- FRESAGEM DO PORTAL DE ENTRADA
- 8- FRESAGEM DO CANAL FEMORAL
- 9- PASSAGEM DE HASTE 10X400 MM
- 10- SOLTURA DA TRAÇÃO + CONTROLE DE REDUÇÃO EM ARCO C
- 11- REALIZADO BLOQUEIO PROXIMAL + DISTAIS
- 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

Rod. - AL 226 S/N - Km 2

Senador Aroldo do Nascimento - CEP: 67304-280

Arapiraca - Alagoas

Dr. Thiago Costa
Ortopedia e Traumatologia

THIAGO DE SOUZA COSTA - CRM:

Médico(a)



RAIO X

PACIENTE:

Edilson Santa-Vieira

MÉDICO:

Dr. Thiago Costa

EXAME:

Raio x Coxas D AP + Perfil

JUSTIFICATIVA:

DATA:

03 / 02 / 2020

13h

ASS. DO MÉDICO C/CRM.

Dr. Thiago Costa
Ortopedia e Traumatologia
CRM-AL 7104

CAT - Comunicação de Acidente de Trabalho

Número da CAT: 2020.004076.6/01

Informações do Emitente

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

Informações do Empregador

Razão Social/Nome	JOEL ALMEIDA BATISTA FILHO 98807188520		
Tipo/Núm. Doc.	CGC/CNPJ 29100502000176	CNAE	49362
CEP	49360000	Telefone	(79)99012508
Bairro	JACOMILDES BARRETO	Estado	SERGIPE
Endereço	R R 221 CASA		
Município	BOQUIM		

Informações do Acidentado

Nome	EDILSON SANTANA VIEIRA		
Nome da Mãe	JOSEFA EDILENE LISBOA DE SANTANA VIEIRA		
Data de Nascimento	17/10/1989	Sexo	MASCULINO
Grau de Instrução	ATE O 5º ANO DO ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO (ANTIGA 4ª SÉRIE) OU QUE SE TENHA ALFABETIZADO		
Estado Civil	SOLTEIRO(A)	Remuneração	1 600 00
CTPS	3510470 Série 20 Emissão: 18/06/2015	Identidade	32690088 ÓrgExp 1 Emissão: 01/02/2010 UF SE
PIS/PASEP/INSS	1600566755/7	CEP	49360000
Endereço	CONJUNTO JOSE JACOMILDES BARRETO	Bairro	JACOMILDES BARRETO
Estado	SERGIPE	Município	BOQUIM
Telefone	(79)9992-08369	CBO	782540 - 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	18HCA
Houve Intermittência?	SIM	Reg. Falta	SIM
Local do Acidente	3 - Em via pública		
Esp. Local	BR 101		
UF do Acidente	AL		
Município do Acidente	TEOTONIO VILELA	Último dia Trab. Di 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 emitente

Informações do Atestado Médico

Unidade	UE		
Data Atendimento	22/11/2019	Hora Atendimento	06:00
Houve Internação	SIM	Será 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

Cadastrada 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 previdenciário junto à Agência da Previdência Social.

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



Atendimento: 275035

Prontuário: 91192

Paciente: EDILSON SANTANA VIEIRA
Mãe: JOSEFA EDILENE LISBOA DE SANTANA VIEIRA

Sexo: MASCULINO

Idade: 30 Anos 1 Mês 26 Dias

Data de Nasc.: 17/10/1989

CNS: 150056675570005

ATESTADO MÉDICO

1-PATOLOGIAS APRESENTADAS (CID-10):
FRATURA DIAFISÁRIA DO TÍBIA DIREITA (S723)

2-TERAPÊUTICAS REALIZADAS:
TRATAMENTO CIRÚRGICO

3-CONSIDERAÇÕES:
PACIENTE NECESSITA DE AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES LABORAIS POR, PELO MENOS, 180 (CENTO E OITENTA) DIAS PARA
TRATAMENTO E REABILITAÇÃO FUNCIONAL

ARAPIRACA, 13 DE DEZEMBRO DE 2019

Thiago Costa
Médico Assistente
CRM: 7104



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



CHAMA

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: 49160000 Cidade: BOQUIM UF: SE

ORIENTAÇÕES GERAIS

USO ORAL

1- CEFALEXINA 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- DÍPIRONA 500 MG-----01 CX
TOMAR 01 CP DE 6/6 HORAS SE DOR

LIMPEZA E CURATIVO DIÁRIOS COM ÁGUA E SABÃO
NÃO COLOCAR OLEO 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