

PROCURAÇÃO

PARTE OUTORGANTE:

Nome: BERENICE SILVA BEZERRA
brasileiro (a), estado civil: SOLTEIRA, profissão: DO LAR,
RG nº 4002058 SDS/PE, CPF/MF nº 621.458.604-44, com
endereço residencial na RUA PROFESSOR JOSE CALAZANS
Nº 36 - SAN MARTIN RECIFE PE CEP 50761-420

PARTE OUTORGADA:

GISELLE VALENÇA DE MEDEIROS, SÉRGIO PORTO ESTEVES e BRUNA VITALINO DA CONCEIÇÃO, brasileiros, sendo os primeiros advogados, devidamente inscritos na OAB/PE sob os nºs 17.828, 16.236, e a última estudante de direito, todos com endereço profissional à Rua Francisco Alves, 105, sala 104, Recife – PE, onde recebem as intimações legais.

PODERES:

Para representar a PARTE OUTORGANTE em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, com poderes incluídos nas cláusulas “ad judicium” e “ad judicium et extra”, podendo propor ações, requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, transigir, recorrer, desistir, renunciar a crédito, receber valores e dar quitação, levantar quantias em depósito judicial através de Alvará, firmar compromissos, substabelecer no todo ou em parte, bem como todos os poderes permitidos em direito sempre no interesse do outorgante.

Recife, 23 de Janeiro de 2019.

x Berenice Silva Bezerra.
outorgante



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, BERENICE SILVA BEZERRA
brasileiro(a), portador(a) da Cédula de Identidade nº 4002058 SDS/PE
inscrito(a) no CPF/MF sob o nº 623.458.604-44, residente
na RUA PROFESSOR JOSE CAHAZANS, Nº 36 SAN
MARTIN RECIFE PE CEP 50763-420.

declaro para os devidos fins, sob as penas da Lei de Assistência Judiciária nº 1.060/50 e demais legislações aplicáveis à espécie, e sob minha própria responsabilidade, que não tenho condições financeiras de pagar custas do processo, despesas com publicações e/ou outras despesas concernentes, sem prejuízos próprios.

Recife, 23 de januário de 2019

x Berenice Silva Bezerra
Declarante



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 4.002.058 DATA DE EMISSÃO: 24/01/2011

NOME: << BERENICE SILVA BEZERRA >>

FILIAÇÃO: << EDVALDO SILVA BEZERRA >> << MARIA DAS DORES BEZERRA >>

NATURALIDADE: GUARULHOS - SP DATA DE NASCIMENTO: 21/01/1974

DOC. GERAL: << 076362 01 58 1998 2 00056 113 0036828 00 RECIFE PE >>

CNPJ: 621.458.604-44

ASSINATURA DO TITULAR

CARTÃO DE IDENTIDADE

Berenice Silva Bezerra

103001

ESTADO DE PERNAMBUCO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DEVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
26 OUT 2018
Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 Loja
30161 PE CEP: 52011-000



TIM Celular S.A.
Av. Ayrton Senna da Silva, 1633-5141
Piedade - Jaboatão dos Guararapes - PE
CNPJ: 04.205.050/0082-45 - IE: 03.204.987-0
CNPJ do Meiro: 04.206.050/0001-80



Página 1 de 2

R\$ 59,99

VENCIMENTO

10/09/2018

EMIÇÃO: 19/08/2018

POSTAGEM: 29/08/2018

FATURA: 3492921718

ANTONIO LUIS RESENDE FERREIRA
PROFESSOR JOSE CALAZANS, 36
SAN MARTIN
50761-420 - RECIFE - PE

CLIENTE: 1.47786144

CPF/CNPJ: 41202244491

ACESSO: 81 99675-5473

DEBITO AUTOMÁTICO: 00000000147786144010

IMPORTANTE PARA ANTONIO

RESUMO DA SUA CONTA DE 19/JUL A 18/AGO

SERVIÇOS

VALOR



TIM Controle B Plus

R\$ 59,99

VEJA ABAIXO O RESUMO DA SUA CONTA MENSALIDADES

Vantagens que seu plano oferece

TIM Controle B Plus: 81996755473 (088/PÓS/SMP)

TIM Music

TIM Banca Virtual

FRANQUIA

CONSUMO

QUANTIDADE

Nº DIAS

PERÍODO

VALOR

59,99

Incluído

Incluído

Total de Mensalidades

59,99

MAIS DETALHES DA SUA CONTA

Você pode ver sua conta detalhada sempre que desejar, com toda a comodidade e segurança, no App Meu TIM. Para acessá-la, visite www.appmeutim.com.br do seu celular TIM. Central de Atendimento: 1056

IMPOSTO TIM

ICMS

PIS/COFINS - Serviços Telecom

PIS/COFINS - Serviços Não Telecom

ALÍQUOTA

30%

2,65%

9,25%

BASE DE CÁLCULO

R\$ 39,19

VALOR

R\$ 11,76

FUNTEL

R\$ 0,13

R\$ 0,76

R\$ 0,13

Informações Complementares: Plano(s) e Serviço(s)

Incluído no(s) Plano(s)

Franquia(s)

SVA

Descontar(s) Franquia(s)

Descontar(s) SVA

R\$ 39,19

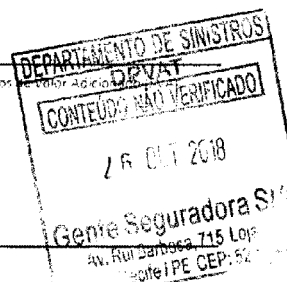
R\$ 20,80

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Em atendimento a Lei 12.741/2012

As contribuições ao FUNTEL (0,5%) não são representadas as tarifas



Para sua comodidade, cadastre sua conta em débito automático, em seu banco, utilizando o número de identificação indicada neste boleto. Para mais informações, ligue para a central de atendimento TIM

NOME DO CLIENTE

ANTONIO LUIS RESENDE FERREIRA

IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO

00000000147786144010

MÊS DE REFERÊNCIA

AGO/2018

DATA DE EMISSÃO

19/08/2018

DATA DE VENCIMENTO

10/09/2018

VALOR

R\$ 59,99

VIA BANCO

846000000000 - 6

59580109011 - 9

00349292171 - 7

80096729195 - 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Assinado eletronicamente por: GISELLE VALENCA DE MEDEIROS - 31/01/2019 15:29:53

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19013115295332400000040035221>

Número do documento: 19013115295332400000040035221

Num. 40626223 - Pág. 4

482140
0392496/18

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 037ª CIRCUNSCRIÇÃO - CAMARAGIBE - DP37ªCIRC
DIM/9ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0127001091**Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **20/02/2018** às **10:55****ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)** que aconteceu no dia **3/2/2018** às **09:20**

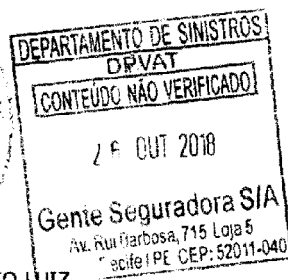
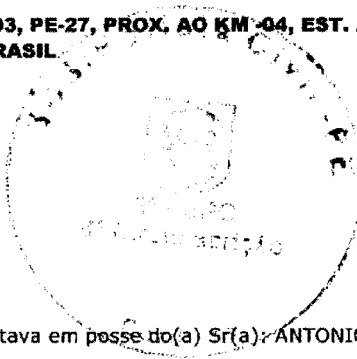
Fato ocorrido no endereço: **ESTRADA DE ALDEIA, 03, PE-27, PROX. AO KM 04, EST. ALDEIA -**
Bairro: **ALDEIA - CAMARAGIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

CINTYA CRISTYANE CASTRO LEAL (AUTOR / AGENTE)
ANTONIO LUIZ RESENDE FERREIRA (VITIMA)
BERENICE SILVA BEZERRA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **ANTONIO LUIZ RESENDE FERREIRA**
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **CINTYA CRISTYANE CASTRO LEAL**

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

ANTONIO LUIZ RESENDE FERREIRA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA JOSE RESENDE Pai: **JOSE GERMINIANO RESENDE** Data de Nascimento: **16/12/1963** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **29957/PM/PE (RG), 01224681820 (CNH)** Estado Civil: **CASADO(A)** Profissão: **APOSENTADO** Telefones Celulares: **- 988101892**

Endereço Residencial: **BAIRRO DE SAN MARTIN (BAIRRO), 36, RUA PROFº JOSE CALACZANS - CEP: 55000-000**
- Bairro: **SAN MARTIN - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

BERENICE SILVA BEZERRA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: MARIA DAS DORES BEZERRA Pai: **EDVALDO SILVA BEZERRA** Data de Nascimento: **21/1/1974** Naturalidade: **GUARULHOS / SAO PAULO / BRASIL** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO** Profissão: **DO LAR**

CINTYA CRISTYANE CASTRO LEAL (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: NAO INFORMADO Pai: **NAO INFORMADO** Data de Nascimento: **1/1/1971** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **BAIRRO DE CORDEIRO (BAIRRO), 621, PROFº JOAQUIM XAVIER - CEP: 55000-000**
- Bairro: **CORDEIRO - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

MOTO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ANTONIO LUIZ RESENDE FERREIRA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ANTONIO LUIZ RESENDE FERREIRA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/XR250 TORNADO** Objeto apreendido: **Não**

03/10/2018 19:48



Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KHQ3825** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **829095489**

Ano Fabricação/Modelo: **2004/2004** Combustível: **GASOLINA**

Descrição: **HONDA TORNADO 250**

VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **CINTYA CRISTYANE CASTRO LEAL**, que estava em posse do(a) Sr(a): **CINTYA CRISTYANE CASTRO LEAL**

Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/FORD/KA** Objeto apreendido: **Não**

Cor: **PRATA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

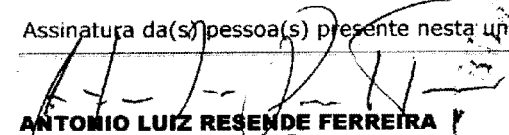
Placa: **QNN8448** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)

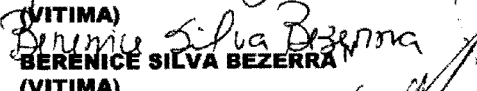
Ano Fabricação/Modelo: **2017/2017**

Complemento / Observação

INFORMA A VITIMA QUE CONDUZIA SUA MOTO E FOI ABALROADO PELO VEICULO FORD/KA NA TRAZEIRA, INDO AO SOLO, NA GARUPA TRAZIA SUA ESPOSA, OS DOIS FORAM VITIMAS DE LESÕES E FORAM LEVADOS A UPA-CAXANGA PELO SOS BOMBEIROS. DO ACIDENTE OA MOTO FICOU A VARIADA .

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


ANTONIO LUIZ RESENDE FERREIRA
(VITIMA)


BERENICE SILVA BEZERRA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **FERNANDO JOSE DE ALMEIDA** - Matrícula: **3847659**





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE
Secretaria de Segurança Cidadã e Mobilidade
Diretoria de Trânsito - Divisão de Análise e Controle de Estatísticas
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO

N.º 068/2018



I - LOCAL DO ACIDENTE

AV/RUA: PE 027 - ESTRADA DE ALDEIA - KM - 4 BAIRRO: ALDEIA
MUNICÍPIO: CAMARAGIBE PONTO DE REF.: SHOPPING ALDEIA DATA: 03/02/2018

II - HORÁRIO:

9:20 OCORRÊNCIA
9:35 ATENDIMENTO
11:10 LIB. DA VIA
14:00 TÉRM. OCOR.

III - CLASSIFICAÇÃO

☐ SEM VÍTIMAS
☒ COM VÍTIMAS
1 Nº DE FERIDOS
☐ Nº DE MORTOS

IV - NATUREZA

☐ ATROPELAMENTO ☐ PEDESTRE ☐ ANIMAL
☐ ABALROAMENTO ☐ LOGINTUDINAL ☐ TRANSVERSAL
☒ COLISÃO ☐ FRONTAL ☒ TRASEIRA
☐ CHOQUE ☐ OBJETO FIXO ☐ VEÍCULO PARADO
☐ CAPOTAMENTO ☐ TOMBAMENTO ☐ OUTROS

V - CONDIÇÕES / CIRCUNSTÂNCIA

ACID. VERIFICADO COND. VIA CONS. DA VIA COND. TEMPO SEMÁFORO SINALIZAÇÃO
☒ LONGO DA VIA ☒ SECA ☒ PERF. ESTADO ☒ BOM ☐ S/DEFEITO ☐ PERF. ESTADO
☐ CRUZAMENTO ☐ MOLHDA ☐ MAL ILUMINADA ☐ CHUVOSO ☐ C/ DEFEITO ☐ NÃO EXISTE
☐ VIADUTO ☐ OLEOSA ☐ MAL CONSERV. ☐ NUBLADO ☐ DESLIGADO ☐ ILEGÍVEL
☐ PONTE ☐ OUTROS ☐ ☒ NÃO EXISTE ☒ INCOMPLETA

VI - CONTROLE DE TRÁFEGO

☐ AGENTE ☐ PLACA "PARE" MÃO DE DIREÇÃO DIVISÃO DA VIA
☐ F. DE PEDESTRE ☐ PLACA "DE A PREF." ☐ ÚNICA ☒ FAIXA
☐ F. DE RETENÇÃO ☒ NÃO HÁ PLACAS ☒ DUPLA ☐ CANTEIRO
☒ NÃO EXISTE ☐ FAIXA DE PEDESTRE ☐ INGLESA ☐ NÃO EXISTE

VII - IDENTIFICAÇÃO

V1 INFRAÇÃO COMETIDA:
CÓDIGO: *****
MARCA/MODELO: HONDA/XR 250TORNADO COR: PRETA ANO: 2004 PLACA/UF: KHQ 8325
MUNICÍPIO: RECIFE CHASSI: 9C2MD34004R018205 RENAVAN: 8290954889
CONDUTOR: ANTONIO LUIZ REZENDE FERREIRA GRAU DE INST.: SEXO: M IDADE: 54
R.G./UF: 29957 - PMPE C.P.F.: ***** CNH.PRONT.Nº: 1221929280
CNH.CEDULA Nº: 012246818-20 UF: PE CAT.: AB VALIDADE: 03/03/2021 HS. DIREÇÃO: 09:30
LOGRADOURO: RUA PROFESSOR JOSÉ CALAZANZ Nº 36 CEP.: *****
BAIRRO: SAN MARTINS CIDADE: RECIFE UF: PE
PROPRIETÁRIO: ANTONIO LUIZ REZENDE FERREIRA CPF/CNPJ: 412.012.444-91
LOGRADOURO: ***** Nº **** CEP.: *****
BAIRRO: ***** CIDADE: RECIFE UF: PE
ARRENDAMENTO MERCANTIL ***** CPF/CNPJ: *****
☒ LIBERADO ☐ REMOVIDO LOCAL: *****

VII - CONDIÇÃO DO VEÍCULO
COND. Nº 1
☒ NORMAL
☐ SOB ESTAFA
☐ ALCOOLIZADO
☐ SOB TÓXICO
COMPORTAMENTO
☒ PERMAN. NO LOCAL
☐ SOCORR. A VÍTIMA
☐ EVADIU-SE
☐ USAVA CAPACETE
TESTE DO BAFÔMETRO
☐ REALIZADO/LOCAL
☐ ENCAM. PARA EXAME
☒ NÃO REALIZADO

V2 INFRAÇÃO COMETIDA:
CÓDIGO: *****
MARCA/MODELO: FORD/KA SE 1.5 HÁ COR: PRATA ANO: 2017 PLACA/UF: QNN 8448
MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE CHASSI: 9BFZH55J7J8092700 RENAVAN: 1137921963
CONDUTOR: CINTYA CRISTIANY CASTRO LEAL GRAU DE INST.: SEXO: F IDADE: 47
R.G./UF: 3.567.759 - SSP/PE C.P.F.: ***** CNH.PRONT.Nº: 1479191919
CNH.CEDULA Nº: 022521955-67 UF: PE CAT.: B VALIDADE: 14/06/2022 HS. DIREÇÃO: 01:40
LOGRADOURO: RUA PROFº JOAQUIM XAVIER Nº 621 CEP.: *****
BAIRRO: CORDEIRO CIDADE: RECIFE UF: PE
PROPRIETÁRIO: COMPANHIA DE LOCAÇÃO DAS AMERICAS CPF/CNPJ: 10.215.988/0002-40
LOGRADOURO: ***** Nº **** CEP.: *****
BAIRRO: ***** CIDADE: BELO HORIZONTE UF: MG
ARRENDAMENTO MERCANTIL ***** CPF/CNPJ: *****
☒ LIBERADO ☐ REMOVIDO LOCAL: *****

VII - CONDIÇÃO DO VEÍCULO
COND. Nº 1
☒ NORMAL
☐ SOB ESTAFA
☐ ALCOOLIZADO
☐ SOB TÓXICO
COMPORTAMENTO
☒ PERMAN. NO LOCAL
☐ SOCORR. A VÍTIMA
☐ EVADIU-SE
☐ USAVA CAPACETE
TESTE DO BAFÔMETRO
☐ REALIZADO/LOCAL
☐ ENCAM. PARA EXAME
☒ NÃO REALIZADO

Confere com o original

03/02/2018

SECRETARIA MUNICIPAL DE SEGURANÇA CIDADÃ E MOBILIDADE - DIVISÃO DE TRÂNSITO - 14/02/2018 15:29:53







PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE
Secretaria de Segurança Cidadã e Mobilidade
Diretoria de Trânsito - Divisão de Análise e Controle de Estatísticas
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO N.º 068/2018



XIII - DIAGRAMA DAS AVARIAS

EM ANEXO

XIV - CROQUI

EM ANEXO

XVI - DESCRIÇÃO APARENTES DAS AVARIAS

ÀS 09h35 EQUIPE MO, CHEGOU NO LOCAL DA OCORRÊNCIA, ONDE ACONTECEU UMA COLISÃO ENTRE UM CARRO E MOTO SEGUNDO O SRº FERNANDO ANTONIO DANTAS GOMES, PRESENCIOU O OCORRIDO, INFORMOU QUE O VEÍCULO DE PLACA QNN 8443. COLIDIU ATRAS DA MOTOCICLETA DE PLACA KHQ - 8325, NO LOCAL CONSTATADO MARCA DE FRENAGEM.
O CONDUTOR ANTONIO LUIZ REZENDE FERREIRA NÃO PREENCHEU A DECLARAÇÃO, POR TER SIDO SOCORRIDO.
CBM/PE - 828 - CB ALUIZIO - MAT. 7020390-5 CONDUZIU A SRª BERENICE SILVA BEZERRA - CBM/PE- 659 - CB - JOSÉ HENRIQUE - MAT. 707238-4 CONDUZIU O SRº ANTONIO LUIZ RESENDE FERREIRA.

OBSERVAÇÕES

EQUIPE NO LOCAL DA OCORRÊNCIA (MOTO): GM - MÁRIO PAIXÃO - MAT. 0.0000755 E GM - AMILSON MACEDO - MAT. 0.0000736.

Confere com o original
05/02/2018

1.T - NOME: FERNANDO ANTONIO DANTAS GOMES

CPF.N.º: *****

RG.N.º ***** IDADE: ***** OCUPAÇÃO: PERITO CRIMINAL

LOGRADOURO: ***** N.º ***** BAIRRO: *****

CIDADE: ***** CEP: *****

2.T - NOME: ***** CPF.N.º: *****

RG.N.º ***** IDADE: ***** OCUPAÇÃO: *****

LOGRADOURO: ***** N.º ***** BAIRRO: *****

CIDADE: ***** CEP: *****

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
FONE: *****

Centro Segurança
Av. Ruy Barbosa
2018

XVIII - NOTIFICAÇÃO

DATA:	MATRICULA:	NOME:	ASSINATURA:
03/02/2018	0.0000755	MÁRIO PAIXÃO	CONFORME ORIGINAL

XIX - DIGITALIZAÇÃO

DATA:	MATRICULA:	NOME:	ASSINATURA:
05/02/2018	0.0001073	DIVALDO AMARAL	

XX - TRIAGEM

DATA:	MATRICULA:	NOME:	ASSINATURA:
05/02/2018	0.0001073	DIVALDO AMARAL	





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE
Secretaria de Segurança Cidadã e Mobilidade
Diretoria de Trânsito - Divisão de Análise e Controle de Estatísticas
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO N.º 068/2018



CATEGORIA	V1	V2	V3	V4	ESPÉCIE	V1	V2	V3	V4	TIPO	V1	V2	V3	V4	TIPO CONTINUA	V1	V2	V3	V4
OFICIAL					PASSEGEIROS	X	X			AUTOMÓVEL		X			CAMINHÃO				
PARTICULAR	X	X			MISTO					CAMINHONETE					ESCOLAR				
ALUGUEL					CARGA					CAMIONETA					MICRO-ÔNIBUS				
REPRESENTAÇÃO					ESPECIAL					TÁXI					MOTOCICLETA	X			
EXPERIÊNCIA					OUTROS					ÔNIBUS					MOTONETA				
															BICICLETA				

MARCAS DE FRENAGEM MEDEM	UNIDADE	V1	V2	V3	V4
RODAS QUE TRAVARAM	METRO(S)	*****	*****	*****	*****
DIST. PERCORRIDA APOS ACID.	QUANTIDADE	*****	*****	*****	*****
VELOC. QUE TRANS. (SEC/COND.)	METRO(S)	*****	*****	*****	*****
VELOC. MAX. PERMIT. P/ LOCAL	Km(S)	*****	*****	*****	*****
	Km(S)	*****	*****	*****	*****

CODIGO	DESCRIÇÃO	V1	V2	V3	V4	V5

XII - VITIMAS

1	NOME: ANTONIO LUIZ RESENDE FERREIRA	IDADE: 54	RG/UF: 29954 PMPE
	END.: PROF. JOSE CALAZANS - 38	BAIRRO: SAN MARTINS	CIDADE: RECIFE
	OCUPAÇÃO: *****	GRAU DE INSTRUÇÃO: *****	
	TIPO DE VEÍCULO: MOTOCICLETA	GRAVIDADE: *****	
	☐ USAVA CINTO	☐ ATRAVESSAVA NA FAIXA	☐ OUTROS: *****
	☐ USAVA CAPACETE	☒ ENCAMINHAMENTO AO HOSPITAL : UPA CAXANGÁ	
2	NOME: BERENICE SILVA RESENDE	IDADE: *****	RG/UF: *****
	END.: *****	BAIRRO: *****	CIDADE: *****
	OCUPAÇÃO: *****	GRAU DE INSTRUÇÃO: *****	
	TIPO DE VEÍCULO: MOTOCICLETA	GRAVIDADE: *****	
	☐ USAVA CINTO	☐ ATRAVESSAVA NA FAIXA	☐ OUTROS: *****
	☐ USAVA CAPACETE	☒ ENCAMINHAMENTO AO HOSPITAL : UPA CAXANGÁ	
3	NOME: *****	IDADE: *****	RG/UF: *****
	END.: *****	BAIRRO: *****	CIDADE: *****
	OCUPAÇÃO: *****	GRAU DE INSTRUÇÃO: *****	
	TIPO DE VEÍCULO: *****	GRAVIDADE: *****	
	☐ USAVA CINTO	☐ ATRAVESSAVA NA FAIXA	☐ OUTROS: *****
	☐ USAVA CAPACETE	☐ ENCAMINHAMENTO AO HOSPITAL : *****	
4	NOME: *****	IDADE: *****	RG/UF: *****
	END.: *****	BAIRRO: *****	CIDADE: *****
	OCUPAÇÃO: *****	GRAU DE INSTRUÇÃO: *****	
	TIPO DE VEÍCULO: *****	GRAVIDADE: *****	
	☐ USAVA CINTO	☐ ATRAVESSAVA NA FAIXA	☐ OUTROS: *****
	☐ USAVA CAPACETE	☐ ENCAMINHAMENTO AO HOSPITAL : *****	

Confere com original

05/01/2019





GUARDA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE
BRIGADA DE GUARDA DE TRÂNSITO - BGTRAN
BOLETIM DE Ocorrência DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

DECLARAÇÃO DO CONDUTOR

ANEXO AO BOAT Nº (0068/2018)

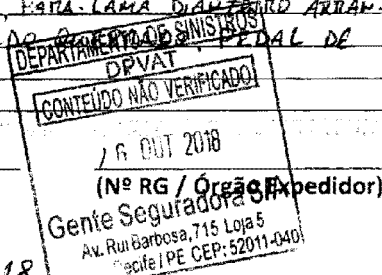
O preenchimento ilegível será de responsabilidade do signatário

Descreva abaixo, como ocorreu o acidente:

Area for description of the accident, currently blank with diagonal lines drawn across it.

AVARIAS: Quadro preenchido pelo Agente de Trânsito:

- PNEU ESTOURADO, TAPETE AMASSADO E EMPENADO, RODA TRAZEIRA.
- PASSADOTE DA MARCHA EMPENADO, TAMPA LATERAL ESQUERDA QUEBRADA, RETROVISOR DIREITO QUEBRADO, TAMPA LATERAL DIREITA ARRANHADA, LANTERNA TRAZEL-
LA QUEBRADA, PLACA AMASSADA, PARA-LAMA TRAZEIRO, PARA-LAMA DIANTEIRO ARRAN-
HADO, PEDAL DE APOIO PASSAGEIRO DIREITO E ESQUERDO, PEDAL DE APOIO DE
APOIO DO PASSAGEIRO EMPENADO.



Nome do condutor

CPF

Fone

Placa

Data

Hora

Confere com o original

Observação:

Ass. do Condutor

- 1) O condutor deverá firmar sua declaração de próprio punho, utilizando letra de forma legível;
- 2) O condutor sempre que possível deverá assinar o croqui e as avarias dos respectivos veículos;
- 3) O não cumprimento dos itens acima é de responsabilidade exclusiva dos condutores.





GUARDA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE
BRIGADA DE GUARDA DE TRÂNSITO - BGTRAN
BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

DECLARAÇÃO DO CONDUTOR
ANEXO AO BOAT Nº (0068/2018)

O preenchimento ilegível será de responsabilidade do signatário

Descreva abaixo, como ocorreu o acidente:

Seguia pela estrada de Aldina sentido Km 5,
quando a moto freiou e cheguei a frear mas
acabei colidindo na traseira da moto que
estava com duas pessoas.
Fiquei no local para prestar socorro.
Preciso registrar que o condutor da moto
esclareceu que freou porque se assustou com
um carro preto que estava para fazer uma
curva à sua frente, para entrar na
rua que existe no meio da curva, do lado
que nós estávamos trafegando.

AVARIAS: Quadro preenchido pelo Agente de Trânsito:

- PATA-CHORUS DIANTEIRO QUEBRADO, GRADE DO PATA-CHORUS
LADO E PREENHIDO, PATA-LAMA ESQUERDA ENFENADO.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
[CONTEÚDO NÃO VERIFICADO]
16 OUT 2018
Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 Loja 1
São Paulo/PE CEP: 52010-000

CINTYA CHRISTIANY VAZ DE
Nome do condutor CASTRO LEAL

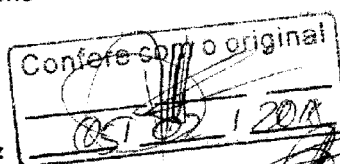
734.465.80468
CPF

3567759 SDS/F
(Nº RG / Órgão Expedidor)

(81) 99635-5037 QNN8448
Fone Placa

03/02/2018
Data

9h 30 min
Hora



Observação:

Cintya Castro Leal
Ass. do Condutor

- 1) O condutor deverá firmar sua declaração de próprio punho, utilizando letra de forma legível;
- 2) O condutor sempre que possível deverá assinar o croqui e as avarias dos respectivos veículos;
- 3) O não cumprimento dos itens acima é de responsabilidade exclusiva dos condutores.



KH2-R325

QNP. 8958

V1	TOTAL	06
----	-------	----

V2	TOTAL
-----------	--------------

V3	TOTAL
-----------	--------------

V4	TOTAL
----	-------

CROQUI



SIMBOLOGIA

Marcha a frente	
Antes do Acidente	
Após o Impacto	
Objeto Fixo	
Animal	
Veículo	
Biciclo	
Ponto de Impacto	
Pedestre	
Poste	
Árvore	
Estilhaço	
Marcas de Freagem	
Motociclo	

XIX - ASSINATURAS
DOS
CONDUTORES

CONDUTORES
DEPARTAMENTO DE SINISTROS
PRVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

29 OCT 2018

Gente Seguradora S/A

Av. Rui Barbosa, 715 Loja 5
Recife / PE CEP: 52011-

XXX - OBSERVAÇÃO:





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO

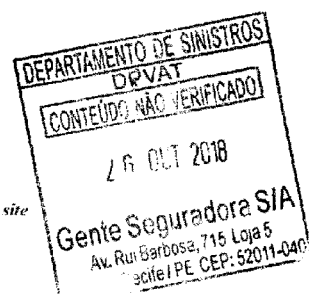
CERTIDÃO

Certidão nº 2018APH000259 Div. Op.

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr^(a). BERENICE SILVA BEZERRA, 44 anos, BRASILEIRA(a), SOLTEIRO(a), RG nº 4002058 SDSPE, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF nº 621.458.604-44, residente à RUA PROF JOSÉ CALASANS, nº 36, , SAN MARTIN, RECIFE-PE, certificar que este Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 03/02/2018, por volta das 09:36 hs. no endereço: ESTRADA DE ALDEIA, 2,5, ALDEIA CAMARAGIBE-PE, referente a um(a) COLISÃO, envolvendo AUTOMOVELO FORD KA PRATA QNN8448-MG : MOTOCICLETA HONDA/XR 250 TORNADO PRETA KHQ8325-PE . no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr^(a) BERENICE SILVA BEZERRA, inscrito sob o CPF nº 621.458.604-44 e Registro Geral nº 4002058, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) CB 710390-5 ALUIZIO. Foi transportado(a) para o UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO CAXANGÁ. Registrado(a) com o prontuário nº 1125211. Ficou aos cuidados do médico XX, registro XX. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GBAPH.

Posição em 17/03/2018

A autenticidade desta certidão deve ser confirmada através do portal do Corpo de Bombeiros, no site <http://www.cbm.pe.gov.br/>, consultar protocolo nº 2018APH000259



Av. João de Barros, 399 - Boa Vista - Recife/PE - CEP 50050-180

Fone: (81) 3182-9126 / CNPJ: 00.358.773/0001-44



Data do Atendimento: 03/02/2018

Hora: 10:24:37

PRONTUÁRIO: 424802

No. Atendimento: 1125211

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Colaborador: MARCIOJMS

Setor / Serviço: CONSULTORIO MEDICO

Nome: BERENICE SILVA BEZERRA

Sexo: Feminino

Data de Nascimento: 21/01/1974

Idade: 44 Anos, 0 Mês e 13 Dias

C.I.:

Pais ou responsáveis: MARIA DAS BEZERRA

Endereço: RUA PROFESSOR JOSE CALAZANS, 36 VEIO COM BOMBEIROS - SAN MARTIN - 50761-100

Cidade: RECIFE

Tel.: 81996320110 -

Hora do Atendimento: 11 Hs

Peso: Kg

Temperatura:

QPD / HDA:

Prontuário de quiquê de 2018
seguido por de repêto cervical
F + pulso F

EXAME FÍSICO:

ECG 15

DIAGNÓSTICO:

S/S de TCA

CONDUTA NA EMERGÊNCIA / PRESCRIÇÃO

Sol. x C. cervical pentil

Dr. J. J. J.

Dose AP.

pulso F AP -

torax AP.

EVOLUÇÃO NA EMERGÊNCIA:

pulso F AP -

Sol. x C. cervical pentil

No. 11/503

Dr. J. J. J.

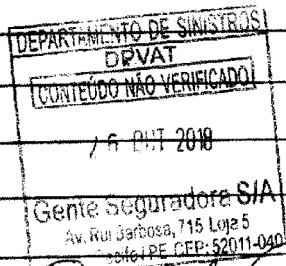
*Destino do Paciente: () Alta para casa () Encaminhamento ao Ambulatório () Internamento

() Transferência para outra Unidade () Óbito () Outro:

*Condição de Saúde do Paciente: () Melhorado () Inalterado () Piorado

Sol. x C. cervical pentil

Médico - Carimbo e Assinatura



Dr. J. J. J.

Dr. Márcio Mendes de Oliveira
Ortopedia - Traumatologia
CRM 18508

UPA24H - UNID PRONTO ATEND CAXANGA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo UPA CAXANGA - (SUS BH)

Data e hora retirada da senha: 03/02/2018 10:17

	Nome Paciente:	BERENICE SILVA BEZERRA
	Cód. Paciente:	
	Data de Nascimento:	21/01/1974
	Sexo:	Feminino
	Idade:	44
	Senha:	OR0018
	Convênio:	-
Atendimento:	SAME:	

Período: 03/02/2018 10:18 - 03/02/2018 10:21

DEIVSON GOMES LIMA - COREN: 473138 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - CLASSIFICAÇÃO

Prioridade:

Cor: AMARELO

Queixa Principal: PCT CHEGA NA UNIDADE DE EMERGENCIA POR MEIO BOMBEIROS.

NM=147

NP= S/ NUMERO

NO= 1143810

PCT ALOCADA DIRETO NA SALA AMARELA.

ACOLHIMENTO DOS BOMBEIRO RELATA: COLISÃO CARRO/ MOTO.

GRUPA DA MOTO, SOB USO DO CAPACETE, NEGA SINCOPE, NEGA EMESE, QUEIXA-SE DE DOR EM MIE + MSE + LOMBALGIA + ESCORIAÇÕES EM MEMBROS SITADOS.

Observação:

ALERGIA -
HAS +
DM -

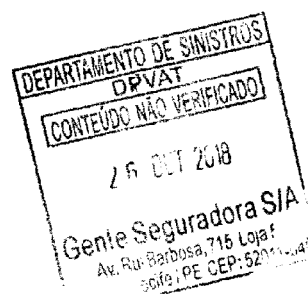
SSVV EM SALA.

Fluxograma sintoma: ACIDENTE DE TRANSPORTE

Discriminador(es): - DOR MODERADA (4-7/10) COM NÁUSEAS E/OU VÔMITOS

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos: - CAPNOGRAFIA: 98.00 %
- FREQUENCIA CARDIACA: 86.00 BPM



Acolhido(a) por: DEIVSON GOMES LIMA - COREN: 473138 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 03/02/2018 10:21

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Rio de Janeiro, 03 de Novembro de 2018

Aos Cuidados de: **BERENICE SILVA BEZERRA**
Nº Sinistro: **3180506226**
Vitima: **BERENICE SILVA BEZERRA**
Data do Acidente: **03/02/2018**
Cobertura: **INVALIDEZ**
Procurador: **GISELLE VALENCA DE MEDEIROS**

Assunto: **NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS**

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180506226**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **03/02/2018**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site www.seguradoralider.com.br, ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 13546027





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário
Seção B da 20ª Vara Cível da Capital

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA
JOANA BEZERRA, RECIFE - PE - CEP: 50080-800 - F:(81) 31810334

Processo nº **0005517-85.2019.8.17.2001**

AUTOR: BERENICE SILVA BEZERRA

RÉU: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A,

DECISÃO

Vistos etc.

Inicialmente, defiro a gratuidade da Justiça, ante a exposição de motivos narrada na exordial, documentação acostada e a própria natureza da ação.

Considerando a norma processual fundamental da duração razoável do processo (art. 4º, NCPC) e a possibilidade de conciliação em qualquer fase do processo (art. 3º, NCPC).

Considerando que nas ações relativas à cobrança de seguro DPVAT o êxito nas conciliações é mais provável após realização de perícia.

Deixo de proceder, neste momento, com a designação da audiência de conciliação prevista no art. 334 do CPC e determino, de plano, a citação da parte demandada para, querendo, ofertar defesa nos moldes do art. 335 e ss. do NCPC, no prazo de 15 dias (art. 335, III, c/c 219, do NCPC), sob pena de revelia.

