

## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE: EDVALDO SEVERINO BASTOS**, brasileiro, solteiro, inscrito no RG sob o nº 7.660.939, expedida pela SDS/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 094.536.194-77, residente e domiciliado na Rua Manoel Bione de Araújo, nº 03, Conj. Habitacional Córrego do Sapo, Camaragibe-PE, CEP 54.786-380.

**OUTORGADO: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHÃES**, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE sob o nº 22.820, com endereço profissional à Av. Fagundes Varela, 988, Salas 09/10, Jardim Atlântico, Olinda-PE, com endereço eletrônico [jm\\_adv08@hotmail.com](mailto:jm_adv08@hotmail.com).

## PODERES

Para representá-lo em juízo, conforme cláusula "ad judicia", conferindo-lhe amplos poderes para defendê-lo em qualquer juízo, instância ou Tribunal, outorgando-lhe poderes especiais para requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, protestar, executar, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, transigir, firmar acordos e compromissos, desarquivar processos, recorrer, acompanhar andamento de processo, apresentar contrarrazões, requerer e receber Alvará Judicial para dar quitação, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15, podendo ainda substabelecer em parte ou no todo, com ou sem reservas, hipótese em que comunicará aos outorgantes os poderes que ora são outorgados, sempre no interesse dos outorgantes.

## TERMO DE CARÊNCIA

DECLARO nos termos da Lei nº. 7.115, de 29 de agosto de 1983 e seguintes, para os devidos fins, de que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem sacrifício do meu sustento e de minha família.

Carpina, 07 de maio de 2018,

  
Outorgante

Rui Padre Rocha, 177, São José, Carpina-PE (81) 999535-9893/37220606  
Av. Fagundes Varela, 988 - Sl. 09 e 10 - Jardim Atlântico - Olinda - PE - (81) 3431.6171  
(81) 9232.3309  
[jm\\_adv08@hotmail.com](mailto:jm_adv08@hotmail.com)



## TERMO DE RESPONSABILIDADE

EU **EDVALDO SEVERINO BASTOS**, brasileiro, solteiro, inscrito no RG sob o nº 7.660.939, expedida pela SDS/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 094.536.194-77, residente e domiciliado na Rua Manoel Bione de Araújo, nº 03, Conj. Habitacional Córrego do Sapo, Camaragibe-PE, CEP 54.786-380. **Declaro** para os devidos fins de direito que me responsabilizo por todas as informações, declarações prestadas e documentos apresentados para requerer a indenização do Seguro Obrigatório DPVAT Judicialmente, visto que fui vítima de um acidente de trânsito, perante qualquer juízo e órgãos municipais, estaduais e federais, de total minha responsabilidade que estou ciente deste ato.

Obs: Esta Declaração é expressão da verdade, pelo qual me responsabilizo civil e criminalmente sob as penas da Lei - Art.299 do Código Penal Brasileiro.

E por estar de acordo com o que aqui foi narrado, firmo o presente em duas vias de igual teor.

Carpina, 07 de maio de 2018.

  
Assinatura



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

7.660.939

01/03/2016

NOBRE << EDVALDO SEVERINO BASTO >>

RENÚNCIA << OSVALDO SEVERINO BASTOS >>

<< MARIA DAS DORES DA SILVA >>

DATA DE NASCIMENTO 15/07/1988

RECIFE - PE

0103948 54 RECIFE PE

094.536.194-77

116.41.200/0311410 673063





NOTA FISCAL FATURA CONT. DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Rua Vista Verde, Pernambuco - CEP: 50050-917
CNPJ: 10.935.933/0001-00 | Ins. Est.: 005343-91 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
MARTA DAS DORES DA SILVA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA MANOEL BIONE DE ARAUJO 1 AP-
6A BARRIO TRADICIONAL CORREGO DO

CPF: 771.681.884-34 NIS: 32809090412

VERA CRUZ/CAMARAGIBE
CAMARAGIBE PE
54768-380

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
BARRA RENDA COM NS
Municipal

Conta Concato 7009094509 Mês/Ano 05/2017
Data de Vencimento 09/08/2017 Data da Próxima Leitura 27/08/2017
Total a Pagar (R\$) 42,74

Table with columns: Nº da Nota Fiscal, SENE, EMISSÃO, Apresentação, Nº do Cliente, Nº da Instalação

Table with columns: Descrição da Nota Fiscal, Quantidade, Preço (R\$), Valor (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh, Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh, etc.

TOTAL DA FATURA 42,74

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO ORBITA NA FISCAL
Table with columns: Nº do Medidor, Tipo da Função, Anterior, Data, Atual, Leituras, Nº de Dias, Constante, Ajuste, Consumo (kWh)

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO
Bar chart showing consumption by month from MAY 17 to MAR 18. Includes 'REPERMISÃO DE FICHA' section with address: 3065 344F C/ILHA 477C AA9E BAFO ACAF 7039

INFORMAÇÕES IMPORTANTES
Após de 2016, houve um reajuste médio de 2,0% para o Grupo Tarifário e de 4,85% para o ANE Tarifário...

ATENÇÃO! A CELPE INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS EM ABERTO
Table with columns: Valor, Descrição, Valor, Valor, Descrição, Valor

Em caso de não pagamento de energia, o fornecimento de energia poderá ser suspenso, bem como será a cobrança das multas nos regimes de restrição de crédito da SPC e SERASA...

Table with columns: Duração e Produtividade das Interrupções, Tensão Nominal (V), Limite de Variação (V)

Conta Concato 7009094509 Mês/Ano 05/2017 Data de Vencimento 09/08/2017 Total a Pagar (R\$) 42,74

Barcode and alphanumeric code: 838800000003 427400110072 009094509100 094560143433



**PREFEITURA DE CAMARAGIBE  
SAMU 192 – Base Camaragibe  
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA-SAMU 192**

**DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO**

Declaro para os devidos fins, que o paciente Edvaldo Severino Basto, RG. 7660939 SDS-PE, foi atendido pelo nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU 192 – Base Camaragibe, no dia 22 de abril 2017, vítima de Queda Moto, na Estrada de Aldeia, Km 10, S/N, Vera Cruz, no Município Camaragibe - PE, removido para UPA de São Lourenço, e gerada a ocorrência de N°. S. 3230177.

Camaragibe, 08 de maio de 2017.

  
**Glenda Sheila**  
Enfermeira  
COREN 399100  
Glenda Sheila de Melo Falcao

Coordenadora do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU 192  
Base Descentralizada Camaragibe

Rua Pio XII, Nº 555, Barro Novo, Camaragibe-PE, CEP 54762-620  
Fone: (81) 3458-6834



Atendimento: 794296

Senha da Classificação:

**0150**

Data e Hora: 22/04/2017 22:01

Especialidade: CLINICA GERAL

Paciente: 196770 EDVALDO SEVERINO BASTO

Sexo: MASCULINO

Data do Nascimento: 15/07/1988

Idade: 28 anos

Convenio: 2

SUS - PRONTO ATENDIMENTO

Nome da Mãe: MARIA DAS DORES DA SILVA

Nome do Pai:

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: PLANTONISTA UPA - CLINICO

CRM: 4569

Endereço: MANOEL BIONE DE ARAUJO --

3

Bairro: ALDEIA

Cidade/UF: CAMARAGIBE

PE

Cep: 54786380

Usuário Atendimento: ISABELCNS

RG (Identidade): 7660939

SDS

Data de Emissão: 26/07/2004

CPF (Cadastro de Pessoa Física):

Fone: 89724271

CRN(Certidão de Registro de Nasc):

Data de Emissão CRN:

**RESUMO DE TRATAMENTO**

Peso: \_\_\_\_\_ Altura: \_\_\_\_\_ Temperatura: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

**Queixa Principal**

*dores de cabeça e dor no abdômen.*

**Exame Fisico**

*EGR, normal, sem alterações.*

**Hipotese Diagnostico**

*Torção gástrica*

**Conduta Terapeutica**

*Rx Torax e Rx Abdômen + Rx Torax -  
Fármacos incompletos de uso oral*

**Prescrição Médica**

*Paracetamol 500mg + 100mg SF 0,9% EV 23h15  
Paracetamol 500mg + 100mg SF 0,9% EV 23h15*

Destino: ( ) Encaminhado ao Ambulatorio (X) Residência

Transferido:

Para: \_\_\_\_\_  
Carimbo/Médico \_\_\_\_\_  
Assinatura Médica \_\_\_\_\_  
Carimbo/Médico \_\_\_\_\_

**CONFERIDO**  
Nº DO PEDIDO



Usuario Triagem: ANDREA RODRIGUES DE SOUZA CHAMIE ASS.



# UPA 24 HORAS - SAO LOURENCO

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 22/04/2017 21:47



Nome Paciente: EDVALDO SEVERINO BASTO  
Cód. Paciente:  
Data de Nascimento: 15/07/1988  
Sexo: Masculino  
Idade: 28  
Senha: 0150  
Convênio:  
Atendimento:  
SAME:

Período: 22/04/2017 21:57 - 22/04/2017 22:00

ANDREA RODRIGUES DE SOUZA CHAMIE - COREN: 78231 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: **URGENCIA - AMARELO**  
Cor:  AMARELO

Queixa Principal: REFERE DOR EM TODO CORPO ,QUEDA DE MOTO HOJE ,COM RX , FOI VISTO MAIS CEDO PELA ORTOPEDIA

Observação: NEGA ALERGIA  
Fluxograma sintoma: DOR CERVICAL / DORSAL / LOMBAR / EXTREMIDADES (SEM HISTÓRIA DE TRAUMA)  
Discriminador(es): - LIMITAÇÃO IMPORTANTE DOS MOVIMENTOS/FUNÇÃO  
Especialidade: CLINICA GERAL

Sinais Vitais Lidos: - P.A. SISTOLICA: 117.00 MMHG  
- P.A.DISTOLICA: 73.00 MMHG

Acolhido(a) por: ANDREA RODRIGUES DE SOUZA CHAMIE - COREN: 78231 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 22/04/2017 22:00

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Atendimento: 794240

Senha da Classificação:

**0105**

Data e Hora: 22/04/2017 17:07

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Paciente: 196770 EDVALDO SEVERINO BASTO Sexo: MASCULINO  
Data do Nascimento: 15/07/1988 Idade: 28 anos Convenio: 2 SUS - PRONTO ATENDIMENTO  
Nome da Mãe: MARIA DAS DORES DA SILVA Nome do Pai:  
Estado Civil: SOLTEIRO Nome do Médico: PLANTONISTA UPA - ORTOPEDISTA CRM: 693  
Endereço: MANOEL BIONE DE ARAUJO -- 3 Bairro: ALDEIA  
Cidade/UF: CAMARAGIBE PE Cep: 54786380 Usuário Atendimento: GLEYCEKSV  
RG (Identidade): 7680939 SDS Data de Emissão: 26/07/2004  
CPF (Cadastro de Pessoa Física): Fone: 89724271  
CRN(Certidão de Registro de Nasc): Data de Emissão CRN:

**RESUMO DE TRATAMENTO**

Peso: \_\_\_\_\_ Altura: \_\_\_\_\_ Temperatura: \_\_\_\_\_ Hora: 17:10

Queixa Principal

*Lesão traumática de tornozelo de membro inferior direito, com dor intensa, inchaço e dificuldade de marcha. Foi atendido pelo SAMU com imobilização com gesso. Refere dor em repouso, PI E 2/3.*

Exame Físico

*EGR, normotense, orientado.  
NV +  
Em tempo, o paciente apresenta a dor intensa no RX, principalmente após a marcha. Sem sinais de infecção.*

Hipótese Diagnóstica

*Fratura traumática*

Conduta Terapêutica

*Rx de lauro, analgésico, anti-inflamatório - Rx  
sem sinais de infecção.*

Prescrição Médica

*Alta de ortopedia*

ALTA MÉDICA

Destino: ( ) Encaminhado ao Ambulatório (X) Residência

Transferido:

Para: \_\_\_\_\_ Senha: \_\_\_\_\_

*Carimbo Médico*

Usuario Triagem: BRUNO CESAR PEREIRA GOMES



17h 35 SatO2 = 96% PA = 124 x 75  
Etopro temp 1 amp + 200 ml S/O/S; EV 1000 - 17:10





## UPA 24 HORAS - SAO LOURENCO

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE IMIP

Data e hora registrada da senha: 22/04/2017 16:58



Nome Paciente: EDVALDO SEVERINO BASTO  
Cód. Paciente:  
Data de Nascimento: 15/07/1988  
Sexo: Masculino  
Idade: 28  
Senha: 0105  
Convênio:  
Atendimento:  
SAME:

Período: 22/04/2017 17:00 - 22/04/2017 17:04

BRUNO CESAR PEREIRA GOMES - COREN: 7206 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: NÃO URGENTE - VERDE

Cor: VERDE

Queixa Principal: PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU DE CAMARAGIBE APOS QUEDA DE MOTO HOJE HA UMA HORA, PCT INFORMA DOR NO QUADRILÇ. DOR NOS MMII E INGESTA DE 04 DOSE DE VODIKA.

Fluxograma sintoma: TRAUMA

Discriminador(es): - DOR LEVE (1-3/10)

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos: - RÉGUA DE DOR: 4  
- FREQUENCIA CARDIACA: 130.00 BPM  
- HGT: 97.00 MG  
- P.A. SISTOLICA: 130.00 MMHG  
- P.A. DISTOLICA: 80.00 MMHG  
- SAO2: 99.00 O2

Acolhido(a) por: BRUNO CESAR PEREIRA GOMES - COREN: 7206 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 22/04/2017 17:04

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



22/04/17

18h15

f cm #

Paciente evolui estável, pouco agitado,  
acelerizado. Não teve desmaios ou  
vômitos.

ECG, consciente, eupneico.

Glasgow 15.  
pupilas isoconicas.

SatO<sub>2</sub> = 9, Bico, 100% (AA)

FC = 73 bpm.

eg: Alta da cm.

51111111111111111111  
EQUIPE DE SAÚDE  
JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES



Atendimento: 794254

Senha da Classificação:

0115

Data e Hora: 22/04/2017 17:47

Especialidade: CLINICA GERAL

Paciente: 196770 EDVALDO SEVERINO BASTO Sexo: MASCULINO  
Data do Nascimento: 15/07/1988 Idade: 28 anos Convenio: 2 SUS - PRONTO ATENDIMENTO  
Nome da Mãe: MARIA DAS DORES DA SILVA Nome do Pai:  
Estado Civil: SOLTEIRO Nome do Médico: PLANTONISTA UPA - CLINICO CRM: 4569  
Endereço: MANOEL BIONE DE ARAUJO -- 3 Bairro: ALDEIA  
Cidade/UF: CAMARAGIBE PE Cep: 54786380 Usuário Atendimento: GLEYCEKSV  
RG (Identidade): 7660939 SDS Data de Emissão: 26/07/2004  
CPF (Cadastro de Pessoa Física): Fone: 89724271  
CRN(Certidão de Registro de Nasc): Data de Emissão CRN:

**RESUMO DE TRATAMENTO**

Peso: \_\_\_\_\_ Altura: \_\_\_\_\_ Temperatura: \_\_\_\_\_ Hora: 18h15

**Queixa Principal**

Paciente vítima de queda no motocicleta, alcoolizado.  
Não houve perda de consciência ou vômitos.

**Exame Físico**

CA, consciente, alcoolizado, expulso.  
Saturação 100% (AA)  
PC = 73b/m  
Glasgow 15, pupilas iso RCM ⊕. S/ déficits focais.

**Hipótese Diagnóstica**

Queda de motocicleta sem sinais de alarme.

**Conduta Terapêutica**

simtomáticos  
**ALTA MÉDICA**

**Prescrição Médica**

acetopropeno 100 mg 1 aux f 100 ml SFO, 9! EV. 17:30

Destino: ( ) Encaminhado ao Ambulatório ( ) Residência

Transferido:

Para: \_\_\_\_\_ Senha: \_\_\_\_\_

Carimbo/Médico

Usuario Triagem: ERICA DE ARAUJO





## UPA 24 HORAS - SAO LOURENCO

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 22/04/2017 17:42

	Nome Paciente: EDVALDO SEVERINO BASTO
	Cód. Paciente: 196770
	Data de Nascimento: 15/07/1988
	Sexo: Masculino
	Idade: 28
	Senha: 0115
	Convênio: 2 - SUS - PRONTO ATENDIMENTO
	Atendimento: 794254 
	SAME: 31380

Período: 22/04/2017 17:43 - 22/04/2017 17:46

ERICA DE ARAUJO - COREN: 008417 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: **URGENCIA - AMARELO**

Cor:

Queixa Principal: ENCAMINHADO PARA CLINICO APOS AVALIACAO ORTOPEDISTA  
TRAZIDO PELO SAMU - QUEDA MOTO

Observação: NEGA ALERGIA  
HAS -  
DM -

Fluxograma sintoma: TRAUMA

Discriminador(es): - DOR MODERADA (4-7/10)

Especialidade: CLINICA GERAL

Acolhido(a) por: ERICA DE ARAUJO - COREN: 008417 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 22/04/2017 17:48

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Data do Atendimento: 31/05/2017 Hora: 09:31:42 PRONTUÁRIO: 317340
No. Atendimento: 1025873 CLINICA GERAL Colaborador: LILIANEAOD
Setor / Serviço: CONSULTORIO MEDICO

Nome: EDVALDO SEVERINO BASTOS Sexo: M

Data de Nascimento: 15/07/1988 Idade: 28 Anos, 10 Meses e 16 Dias C.I.: 76650939

Pais ou responsáveis: MARIA DAS DORES DA SILVA

Endereço: RUA LAURO MULLER, 105 - VERA CRUZ/ - 54786200

Cidade: CAMARAGIBE Tel.: 81 994251109

Hora do Atendimento: 10/159 Hs Peso: Kg Temperatura: °

QPD / HDA: Paciente com história de queda de péto há 4 dias com sinais de fratura de clavícula a direita avaliada com rai x em projeção de clavícula a direita. Não utiliza medicamentos.

EXAME FÍSICO: BOA CONDIÇÃO GERAL, SUPRACOSTAIS E INFRACOSTAIS. R/A - AUMENTADA. (Ver a radiografia em projeção de clavícula a direita e a radiografia em projeção de clavícula esquerda).

DIAGNÓSTICO: Fratura de clavícula?

CONDUTA NA EMERGÊNCIA / PRESCRIÇÃO: Dexametasona 19 - 0,5 PAI DD 20, 09/05/17

- 1) Dexametasona 19 - 0,5 PAI DD 20, 09/05/17
2) Solicito Rai de ombro e de torax PA + R - clavícula
3) Solicito Avaliação de Ortopedia

EVOLUÇÃO NA EMERGÊNCIA: OZCADA... Não Absc... (Signature: Liana B... CRM 9755)

\*Destino do Paciente: ( ) Alta para casa ( ) Ecaminhamento ao Ambulatório ( ) Internamento ( ) Transferência para outra Unidade ( ) Óbito ( ) Outro:

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

Cosmo A. Sobral CRM 9755
Médico - Carimbo e Assinatura



## UPA24H - UNID PRONTO ATEND CAXANGA

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


Data e hora retirada da senha: 31/05/2017 09:05

	Nome Paciente:	EDVALDO SEVERINO BASTO
	Cód. Paciente:	
	Data de Nascimento:	15/07/1988
	Sexo:	Masculino
	Idade:	28
	Senha:	CG0045
	Convênio:	-
Atendimento:	SAME:	

Período: 31/05/2017 09:27 - 31/05/2017 09:30

MARCIA ELAINE RAIMUNDO WANDERLEY - COREN: 466090 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - CLASSIFICAÇÃO

Prioridade: **NÃO URGENTE**

Cor:  VERDE

Queixa Principal: RELATO DE DOR EM CLÁVICULA DIREITA HÁ UM DIA. REFERE TRAUMA (QUEDA DE MOTO) NA REGIÃO HÁ + OU 1 MÊS E 10 DIAS.

Observação: HAS -  
DM -  
ALERGIA -

Fluxograma sintoma: DOR CERVICAL/DORSAL/LOMBAR/EXTREMIDADES (SEM HISTÓRIA DE TRAUMA)

Discriminador(es): - LIMITAÇÃO LEVE DOS MOVIMENTOS

Especialidade: CLINICA GERAL

Sinais Vitais Lidos: - P.A. SISTOLICA: 130.00 MM/HG  
- P.A. DISTOLICA: 90.00 MM/HG  
- TEMPERATURA(C): 36.30 C°

Acolhido(a) por: MARCIA ELAINE RAIMUNDO WANDERLEY - COREN: 466090 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 31/05/2017 09:30

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Status de Ocorrência:

file:///C:/Users/Polícia Civil/infopol/xml/BOEPreview.html



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **17E0127007088**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 30/11/2017 às  
10:39

Complementa o BO Número: 17E0127002520

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)**  
que aconteceu no dia 22/4/2017 às 17:04

Fato ocorrido no endereço: **ESTRADA DE ALDEIA, 1, KM 10** - Bairro: **ALDEIA  
- CAMARAGIBE/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **LAGEIRA DE  
VERA CRUZ**  
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

**Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:**

DESCONHECIDO (AUTOR VAGENTE )  
RENAN TEIXEIRA DE ANDRADE ( OUTRO )  
EDIVALDO SEVERINO BASTOS ( VITIMA )

**Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:**

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(ã) Sr(a):  
EDIVALDO SEVERINO BASTOS

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

**EDIVALDO SEVERINO BASTOS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe:  
MARIA DAS DORES DA SILVA Data de Nascimento: 15/7/1988 Naturalidade: NÃO INFORMADO /  
PERNAMBUCO / BRASIL**  
Endereço Residencial: **RUA MANOEL BIONE DE ARAUJO, 3 - CEP: 65000-000 - Bairro:  
ALDEIA - CAMARAGIBE/PERNAMBUCO/BRASIL**

**DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO  
INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**



Consideração Residencial: BAIRRO DE ALDEIA (BAIRRO), 01, KM - 12 - CEP: 56090-000 - Bairro: ALDEIA - CAMARAGIBE/PERNAMBUCO/BRASIL, AO LADO DO COLEGIO TITO PEREIRA

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

VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): RENAN TEIXEIRA DE ANDRADE, que

de 2

30/11/2017 10:33

Objetivo de Ocorrência

file:///C:/Users/Policia-Civil/infopol/xml/BOEPreview.html

estava em posse do(a) Sr(a): EDIVALDO SEVERINO BASTOS  
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CG 125 Objeto apreendido: Não  
Cor: PRETA - Quantidade: 01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: PEJ1733 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO); Renavam: 306883230 Chassi: 9CJJC41198R443670  
Ano Fabricação/Modelo: 2011/2011 Combustível: GAS

Complemento / Observação

A VITIMA COMPARECEU A ESTA DELEGACIA, INFORMANDO QUE SOFREU UM ACIDENTE MOTOCICLISTICO. ELE RELATA QUE ESTAVA A CASA DE UM PARENTE, QUANDO UM VEICULO DESCONHECIDO INVADIU A FAIXA CONTRARIA E AO DESVIAR PERDEU O CONTROLE DA MOTO E CAIU. INFORMA QUE RECEBEU OS PRIMEIROS SOCORROS DE UMA EQUIPE DO SAMU E EM SEGUIDA FOI LEVADA PARA UPA DE SÃO LOURENÇO DA MATA. N-794206.

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

EDIVALDO SEVERINO BASTOS  
(VITIMA)

B. O. registrado por: LUIZ SILVA - Matrícula: 148749-3





**SINISTRO 3180144090 - Resultado de consulta por beneficiário****VÍTIMA** EDVALDO SEVERINO BASTO**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO** RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SAFETY

ASSESSORIA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

**BENEFICIÁRIO** EDVALDO SEVERINO BASTO**CPF/CNPJ:** 09453619477**Posição em 04-05-2018 08:32:42**

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT.

Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
07/05/2018	R\$ 337,50	R\$ 0,00	R\$ 337,50

